

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**  
**FACULTAD DE MEDICINA**



TESIS DOCTORAL

**Aporte calórico en los recién nacidos con peso al nacimiento  
de 2000 gramos o menos**

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR  
PRESENTADA POR

**Gloria María Garcés Pérez**

Madrid, 2015

**APORTE CALORICO EN LOS RECIEN NACIDOS**  
**CON PESO AL NACIMIENTO DE 2000 GRAMOS**  
**O MENOS**

GLORIA M. GARCES PEREZ

A MIS PADRES.

Mi mas sincero agradecimiento por su ayuda y apoyo sincero, sin el cual no habría podido realizar este trabajo:

- Al profesor Dr. D. Antonio Javier Puerta Fonollá, Catedrático de Anatomía de la Universidad Complutense de Madrid.
- Profesor Dr. D. Luis González Coviella, Jefe del Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.
- Dr. D. Vicente Pérez Sheriff, Jefe de Sección de la Unidad de Cuidados Intensivos del Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.
- Dra. Da. Mercedes Gómez Fellico, Médico Adjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.
- Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.
- Por su inestimable y desinteresada ayuda, a mi hermano Juan Carlos Garcés Pérez y a Mayte Visier Delgado.

INDICE

=====

	Pag.
	----
--INTRODUCCION .....	6
--HIPOTESIS.....	12
--MATERIAL Y METODOS.....	14
--REVISION BIBLIOGRAFICA.....	18
--PROTOCOLOS.....	62
--RESULTADOS.....	152
--DISCUSION.....	197
--RESUMEN Y CONCLUSIONES.....	203
--BIBLIOGRAFIA (Orden alfabetico).....	207

-----

## **INTRODUCCION**

## INTRODUCCION

=====

Una alimentación adecuada, en el ser humano, es fundamental en el desarrollo, diferenciación, adquisición de funciones y maduración de sus órganos, ya desde la etapa embrionaria y hasta alcanzar la edad adulta.

La nutrición de los recién nacidos prematuros y su influencia en el crecimiento y desarrollo ha sido un tema muy estudiado durante los últimos treinta años.

Dado el número continuamente creciente de neonatos prematuros que sobreviven, el lograr una alimentación adecuada es de gran importancia, y aunque todavía no se conoce definitivamente cual es la nutrición óptima del recién nacido prematuro, continúan los esfuerzos encaminados a conseguir un crecimiento postnatal que se aproxime lo más posible al crecimiento intrauterino de un feto normal de la misma edad gestacional, sin aumento de la morbilidad y mortalidad que pudiesen asociarse a la alimentación administrada.

Los requerimientos calóricos nutricionales de un prematuro, están determinados por el consumo de energía que necesita para su crecimiento, empleada principalmente en la síntesis tisular, y para su mantenimiento, con una tasa de energía basal necesaria y una cantidad inevitable de actividad física que es progresivamente mayor.

Aunque existen muchas variaciones individuales en la actividad de los recién nacidos y en su eficacia para la absorción de nutrientes, según las conclusiones del Comité de

Nutrición de la Academia Americana de Pediatría (34), en la práctica, un aporte calórico de unas 120 kcal/kg/día, capacita a la mayoría de los neonatos prematuros para alcanzar índices de crecimiento satisfactorios.

El neonato prematuro, tiene un ritmo de crecimiento que es superior al del recién nacido a término, y así, mientras el segundo duplica su peso al nacer en cinco meses, el primero lo hace en dos o tres meses, de ahí que sus necesidades nutricionales sean superiores.

Pero la alimentación de los niños prematuros plantea muchos problemas. El primer obstáculo importante es que su capacidad gástrica es muy pequeña, por lo que existe riesgo de distensión abdominal que sería peligrosa para su función cardiorrespiratoria. No se pueden administrar, por tanto, grandes volúmenes, y para proporcionarle el aporte nutricional adecuado, hay que aumentar el número de tomas.

Un segundo impedimento, es la ausencia o disminución del reflejo de succión y deglución, propio de los niños no inmaduros, lo cual ha determinado la necesidad de utilizar métodos alternativos a la alimentación por boca, como la utilización de sondas de alimentación enteral: nasogástricas, nasoduodenales o nasoyeyunales, o suplementos parenterales de nutrientes intravenosos, métodos estos empleados no solo en niños muy inmaduros sino en aquellos con problemas respiratorios importantes. Además, aunque parece ser que la evacuación gástrica está retrasada en el periodo neonatal inmediato de todos los lactantes, es en los nacidos prematuramente, donde se enlentece más, principalmente en las primeras doce horas de vida, según estudios de Gupta (25), aunque otros autores como Cavell (8), no encontraron una relación constante entre la edad gestacional y el tiempo de evacuación gástrica. También se ha demostrado que la motilidad intestinal está disminuida en una tercera parte respecto a la de los adultos, y aunque el desarrollo y

distribución de la mucosa intestinal este completa ya en el segundo trimestre, en los prematuros de menos de 37 semanas, hay un deficit de la capacidad para hidrolizar la lactosa y utilizarla, la función pancreática está menos desarrollada que en los neonatos a termino, lo cual dificulta la digestión de lípidos y polímeros de glucosa, pero sin dificultad para la digestión proteica.

A estos impedimentos en la alimentación de los prematuros, se añade que durante el postparto inmediato, su sistema defensivo digestivo está desarrollado de forma incompleta, siendo así particularmente vulnerables a la penetración patológica de sustancias intraluminales perjudiciales, y como consecuencia a la frecuente aparición de infecciones, reacciones de hipersensibilidad y formación de complejos inmunes.

Otro problema que ha sido durante muchos años objeto de controversia, es elegir el momento adecuado para iniciar la alimentación del niño prematuro. Frente a la antigua idea de Clifford y Smith (9), por algunos mantenida actualmente, de que es necesario retrasar el comienzo hasta pasados cuarenta y ocho horas por el riesgo de aspiración o la frecuencia de aparición de edemas, actualmente, y siguiendo los estudios de Smalpiece y Davies (44), se considera más apropiado comenzar la alimentación precozmente, a las seis horas desde el nacimiento o incluso antes, lenta y sucesivamente. Es en este momento cuando la nutrición del niño deja de ser proporcionada por la placenta y la privación de la alimentación durante un periodo más o menos prolongado, podría ser el causante de algunas de las complicaciones propias de este periodo.

De la búsqueda de soluciones a los anteriores problemas y para aportar la cantidad y calidad ideal de los distintos nutrientes, surge la controversia sobre la conveniencia de la alimentación con leche materna o con fórmulas artificiales.

Santerre y Rigo (42), consideraron que la leche materna

es la más apropiada para la alimentación de los niños prematuros, sin embargo, otros autores como Davies (14), pudieron demostrar que no siempre es la más apropiada para proporcionar el rápido crecimiento necesario en estos niños, mientras que ciertas fórmulas artificiales alimenticias proporcionan un crecimiento mayor. Se han investigado muchas fórmulas basadas todas en el estudio de los requerimientos calóricos según el grado de inmadurez del niño y los requerimientos de cada uno de los distintos nutrientes:

Las necesidades proteicas, calculadas en base al índice de crecimiento son, según la Academia Americana de Pediatría de 3.5 a 4 gr/kg/día. Sobre el tipo de proteínas y las concentraciones de las mismas más adecuadas, se han hecho muchos estudios comparativos de leches artificiales con predominio del suero de la leche o con predominio de caseína y leches de madres de neonatos a término, observándose por Gaull y Raiha (41), los efectos metabólicos y el crecimiento consecutivos a una u otra alimentación.

Los requerimientos de grasas se estiman en 8 gr/kg/día, siendo estas las que proporcionan la principal fuente de energía para el crecimiento de estos niños prematuros. Las fórmulas artificiales contienen una mezcla de triglicéridos de cadena media y larga, siendo también las grasas de la leche materna bien absorbidas por estos niños.

Los requerimientos de hidratos de carbono, se estiman en 12 a 14 gr/kg/día. Las fórmulas artificiales contienen un 40 a 50 % de lactosa y un 50 a 60 % de polímeros de glucosa.

Los requerimientos de minerales están condicionados también por el grado de inmadurez del prematuro, y existen diferencias entre las concentraciones de los distintos minerales en las leches artificiales y en la leche materna, y los beneficios de una u otra son actualmente objeto de estudio. Está comprobada, sin embargo, su gran importancia en ciertos procesos

del desarrollo y la necesidad de administrar en muchas ocasiones suplementos minerales.

De igual forma, está comprobada la necesidad de aportar también suplementos vitamínicos en estos niños prematuros, en niveles que pueden ser semejantes (vitamina A, K, B o ácido fólico) o superiores (vitamina D o E), a los recién nacidos a término.

El pronóstico de la prematuridad, depende de la severidad de la misma. Las tasas de morbilidad y mortalidad están muy relacionadas con el tipo y características de la alimentación administrada y por el grado de inmadurez que favorece el desarrollo de posibles complicaciones de causa nutricional.

**HIPOTESIS**

## HIPOTESIS

=====

Teniendo en cuenta los estudios anteriores sobre el tipo y características más apropiadas de la alimentación de niños prematuros, las recomendaciones expuestas por la O.M.S., organismos e instituciones pediátricas y trabajos publicados sobre el tema, intentamos hacer un estudio comparativo entre los resultados obtenidos por otros autores y los obtenidos en un trabajo realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Departamento de Neonatología del Hospital General Gregorio Marañón de Madrid.

Con este estudio retrospectivo, queremos conocer con exactitud los resultados de la alimentación que se ofreció a un grupo de neonatos prematuros, durante el periodo 1984 a 1988.

También sería interesante, a nuestro juicio, confeccionar unas curvas de peso normales en nuestro entorno, para esta clase de recién nacidos.

Valoraremos el estudio del aporte calórico, vía de administración, alimentación mixta y su repercusión sobre el peso del recién nacido.

Todo ello, nos servirá de base para nuevos estudios prospectivos con distintos tipos de alimentación.

## **MATERIAL Y METODOS**

## MATERIAL Y METODOS

=====

En la realización de este trabajo, el material utilizado proviene de la Unidad de Cuidados Intensivos del Servicio de Neonatología integrado en el Instituto Provincial de Obstetricia y Ginecología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Se han estudiado las historias clínicas de 53 recién nacidos, 21 varones y 32 hembras, durante los años comprendidos entre 1984 y 1988, con la característica común de un peso al nacimiento de 2000 gramos o menos.

Para la recogida de datos clínicos se dividió a los niños en varios grupos de acuerdo con su peso corporal en el momento del nacimiento:

El primer grupo comprende 15 neonatos con peso de 1000 gramos o menos al nacimiento; el segundo grupo, compuesto por 8 niños, entre 1001 y 1250 gramos; el tercer grupo, 15 niños entre 1251 y 1500 gramos y el cuarto grupo, 15 niños entre 1501 a 2000 gramos. En cada uno de los niños, indicamos si su peso era o no adecuado a su edad gestacional, en el momento del nacimiento.

Se seleccionó entre todos los niños nacidos en el hospital durante el periodo señalado anteriormente, con pesos incluidos en uno de los grupos, aquellos que lograron sobrevivir y ser dados de alta posteriormente, o en su defecto, aquellos cuya muerte se produjo después de un tiempo prolongado de permanencia en el hospital, lo que permitía un estudio de su evolución que sirviese de referencia en este estudio comparativo.

Se consideró, para cada neonato, una serie de variables, todas, excepto las dos primeras, medidas diariamente:

- Sexo.
- Relación edad gestacional-peso en el momento del nacimiento, indicando si es adecuado o bajo.
- Edad gestacional, en el momento del nacimiento, considerado este dato a partir de la fecha de la última regla, que refiere la historia clínica de la madre, o en su defecto, según el grado ecográfico de desarrollo fetal, y a partir de ella, la edad postnatal diaria. (EG).
- Peso corporal. (PESO).
- Calorías totales administradas en relación al peso corporal. (CT\KG).
- Cantidad de proteínas administradas parenteralmente. (PR\KG).
- Aporte calórico oral, variable según el tipo de leche standard de alimentación infantil y concentración calórica a la que se administró. (CO\KG).
- Número de deposiciones diarias. (DEP).
- Ennumeración de posibles enfermedades detectables en cada momento, de posible repercusión en el desarrollo e incremento de peso y el tipo de alimentación necesaria. (DIAGN).
- Tipo de tratamientos administrados, tanto de tipo farmacológico como suplementario, oxigenoterapia o fototerapia. (TRATAM).

Todos los niños estudiados fueron alimentados de forma mixta, empezando con alimentación parenteral, hasta que toleraron una alimentación enteral, que iba aumentando progresivamente, primero por sonda nasogástrica en intervalos regulares de 3 horas, hasta conseguir una alimentación totalmente oral.

El tipo de leche administrada cuando comenzó la alimentación oral, fue variando con el incremento de peso, empezando por una nutrición con composición de los distintos nutrientes:

Grasas.....14.9 gr\100 gr  
Carbohidratos..66.9 gr\100 gr  
Proteínas.....12.9 gr\100 gr  
Sales minerales..2.1 gr\100 gr

Se pasó, a continuación, a una alimentación con leche de composición:

Grasas.....24 gr\100 gr  
Carbohidratos..56.4 gr\100 gr  
Proteínas.....14.4 gr\100 gr  
Sales minerales..2.2 gr\100 gr

Esta nutrición, fue sustituida progresivamente por una alimentación, mantenida hasta su salida del hospital, de composición:

Grasas.....27.5 gr\100 gr  
Carbohidratos...54 gr\100 gr  
Proteínas.....13 gr\100 gr  
Sales minerales..3 gr\100 gr

La modalidad de parto en el grupo de los 53 neonatos estudiados, fue la siguiente:

Parto cefálico: 36  
Parto de nalgas: 5  
Cesareas: 12

## **REVISION BIBLIOGRAFICA**

## REVISION BIBLIOGRAFICA

=====

En 1953, Douglas y Morford (15), realizaron un estudio comparativo entre el desarrollo y salud de un grupo de 676 niños prematuros, nacidos en 1946, con pesos menores de 2500 gramos, y otros 676 niños nacidos a término, en ese mismo año, y con las mismas características sociales y ambiente familiar, en una observación durante los primeros 4 años de vida. Tuvieron que ser excluidas algunas parejas con problemas como muerte, pérdida del contacto... y terminaron de estudiarse 474 parejas. Comparando aspectos tales como sus condiciones de vida, enfermedades específicas y hospitalización en esos cuatro años, se llegó a la conclusión de que la mortalidad de niños prematuros antes del primer mes de vida y entre el primer mes y los 4 años, se debía principalmente a defectos congénitos, infecciones respiratorias bajas y nefritis, con independencia de su nivel de vida y clase social. Durante los dos primeros años, los niños prematuros son hospitalizados con más frecuencia pero a partir del tercer año no hay diferencias con los nacidos a término.

En el año 1957, Gordon (21), hizo una recopilación de estudios sobre la influencia de la entrada proteica en el desarrollo de los niños prematuros, a la búsqueda de unas cantidades óptimas para permitir un crecimiento similar al producido intraútero:

..En cuanto a su influencia en el crecimiento, no se conocía exactamente como influían en el crecimiento y desarrollo

de centros de osificación. En un estudio realizado en el Children's Clinic of New York Hospital, se estudió la ganancia de peso en prematuros, con un aporte calórico similar, 120 cal/kg, pero variando la concentración proteica con tres tipos de leche:

1. Leche humana procesada con 2.2 gr/kg de proteínas.
2. Leche de vaca diluida con carbohidratos con 4.8 gr/kg de proteínas.
3. Mezcla de leche de vaca en polvo con carbohidratos y agua.

Del día 7 al 28, los prematuros de menos de 1600 gramos, alimentados con la fórmula 3, ganaron más peso que los alimentados con la 1.

En estudios anteriores de Kagan (28), administrando unas 80 cal/kg, las ganancias de peso fueron menores por la baja entrada calórica, y solo en un grupo alimentado con mayor cantidad de electrolitos, la ganancia de peso fue mayor, posiblemente por la mayor retención de agua resultado del aumento de electrolitos.

Estudios posteriores, permitieron demostrar a Gordon que la mayor entrada proteica proporcionaba una mayor ganancia de peso, y cuando estas proteínas representaban un 14 a 20% de las calorías administradas, las ganancias semanales eran semejantes a las obtenidas intraútero.

Más tarde, Lewin, demostró que los prematuros alimentados con leche de vaca, ganaban más peso que los alimentados con leche materna, con mayor cantidad de proteínas y menor cantidad de grasas.

..En cuanto a su influencia en la retención de nitrógeno, se estudió en el Colorado General Hospital la retención de nitrógeno, entre la 28 y 40 semana, en prematuros alimentados con distintas concentraciones proteicas, y se demostró que a mayor aporte proteico, había una mayor retención. A esta misma conclusión llegó Young en 1949.

..En cuanto a su influencia en la adaptación al

ambiente, a la vida extrauterina, Dann observó que los niños alimentados con elevada concentración proteica, desarrollaban una menor concentración de ácido ascórbico en plasma. Young no encontró diferencias en la concentración de hemoglobina, en prematuros alimentados con 3 o 6 gr/kg/día de proteínas en dietas de 120 calorías. Observó que los prematuros alimentados con leche humana, tienen mayor cantidad de fosfatasa alcalina serica y menor cantidad de fósforo inorgánico que los alimentados con leche de vaca. La capacidad de retención de calcio y fósforo eran semejantes.

..En cuanto a su influencia en el balance de agua, Pineus y Gittelman, no encontraron diferencias en la concentración de sodio, potasio y cloro en el suero de prematuros alimentados con mayor o menor concentración proteica. En otros estudios se observó que la entrada elevada de electrolitos provoca una excesiva retención de agua y una mayor posibilidad de desarrollar edemas, aunque estos no suelen persistir en prematuros sanos. Entradas mayores de solutos requieren mayor entrada de agua. Por la inadecuación renal a la excrección de solutos, pueden provocarse desórdenes en el balance de agua.

..En cuanto a su influencia en la resistencia a la infección, no se observaron diferencias en razón de la administración de proteínas.

En 1964, Gruenwald (24), siguiendo las directrices de la O.M.S. que propuso la sustitución del termino "prematuro", para los niños nacidos con menos de 2500 gramos, por el de niños de bajo peso, estudió la frecuencia de niños de bajo peso, nortalidad y otros factores en un grupo de 5000 nacimientos consecutivos, y obtuvo como resultados:

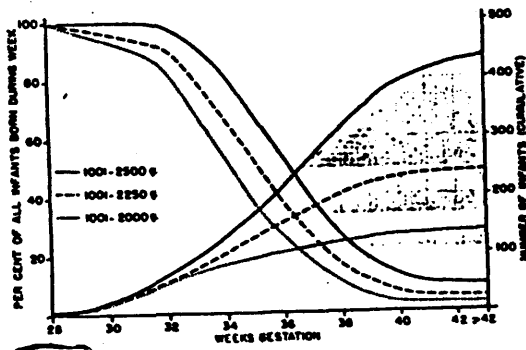
De los 5000 niños, 536 nacieron con bajo peso (401 a 2500 gramos), considerándose los 400 gramos como el límite de inviabilidad.

La prematuridad se asoció a una mayor proporción de mortalidad neonatal.

Un crecimiento intrauterino retardado, tuvo un efecto perjudicial en la supervivencia intrauterina.

Mientras en grupos de alto nivel socioeconómico y nutricional el límite de bajo peso podría estar situado en 2500 gramos, en otros grupos de bajo nivel el límite era menor.

Casi la mitad de los niños de bajo peso al nacer no eran prematuros, luego deben existir otras posibles causas de disminución del peso intrauterino.



-Incidencia de niños de bajo peso al nacer entre todos los nacimientos en cada semana del tercer trimestre de gestación, y número de niños de bajo peso nacidos e incluidos en ese peso cada semana, entre los 5000 nacimientos consecutivos-

Durante años, estuvo en controversia cual es la alimentación ideal de los niños prematuros. En los años 40, el alto porcentaje de aparición de aspiraciones y edemas, hicieron que la alimentación se retrasara hasta después de las 48 horas de vida o después. Durante los años 50, el ayuno no era tan prolongado pero nunca eran alimentados intensivamente en los primeros días de vida. Pero eran muchas las complicaciones que este retraso e inadecuada alimentación solían crear, por eso, en 1964, Smallpiece y Davies (44), intentaron demostrar la necesidad

de un aporte calórico inmediato al nacimiento.

Para ello, utilizaron 111 niños prematuros con pesos al nacer entre 1000 y 2000 gramos, a los que alimentaron desde el nacimiento con sonda nasogástrica, con leche materna no diluida, durante 4 días. Los resultados obtenidos, se fueron comparando con los aportados por el Churchill Hospital, en Oxford, en un trabajo similar realizado entre 45 niños de semejantes pesos al nacer pero que recibieron una cantidad de alimentación menor y que empezó más tarde, y con un grupo de niños de pesos entre 1000 y 2000 gramos que fueron mantenidos en ayunas al menos 24 horas.

Entre los resultados obtenidos, destacaba que el tiempo de recuperación del peso del nacimiento era de unos 9.8 días en los niños alimentados desde un principio frente a 11.2 días en los alimentados posteriormente o 14.5 días en los mantenidos en ayunas. El uso de leche materna no diluida utilizada en varios estudios previos (Hess en 1949 o Grose en 1954), aparece en este estudio como adecuada para los primeros días de vida. El retraso e inadecuada alimentación, aumentaba la proporción de hipoglucemia sintomática neonatal. Con una alimentación temprana, el índice de complicaciones como distensión abdominal, diarreas..., no fue significativo, y se redujo mucho el riesgo de aspiración.

Todo esto, les permitió confirmar la conveniencia de la reposición de carbohidratos, grasas y proteínas que fisiológicamente se pierden con la pérdida de peso postnatal tan pronto como sea posible, que además contribuye a proporcionar las enzimas necesarias para la conjugación de bilirrubina y reduce el índice de mortalidad, siendo el retraso en la alimentación, factor influyente en la aparición de alteraciones neurológicas e intelectuales posteriores.

En el año 1966, Van den Berg (48), intentó determinar la relación entre el crecimiento intrauterino de los niños de

bajo peso al nacer, con la mortalidad, anomalías congénitas y otros factores relacionados con la salud neonatal, ya que durante mucho tiempo, el estudio de la prematuridad había sido dominado por el concepto de peso al nacer como único criterio de maduración, siendo este concepto superado porque los niños de bajo peso no son un grupo homogéneo, y se vio la necesidad de complementarlo con el estudio del crecimiento intrauterino y de la longitud de la gestación.

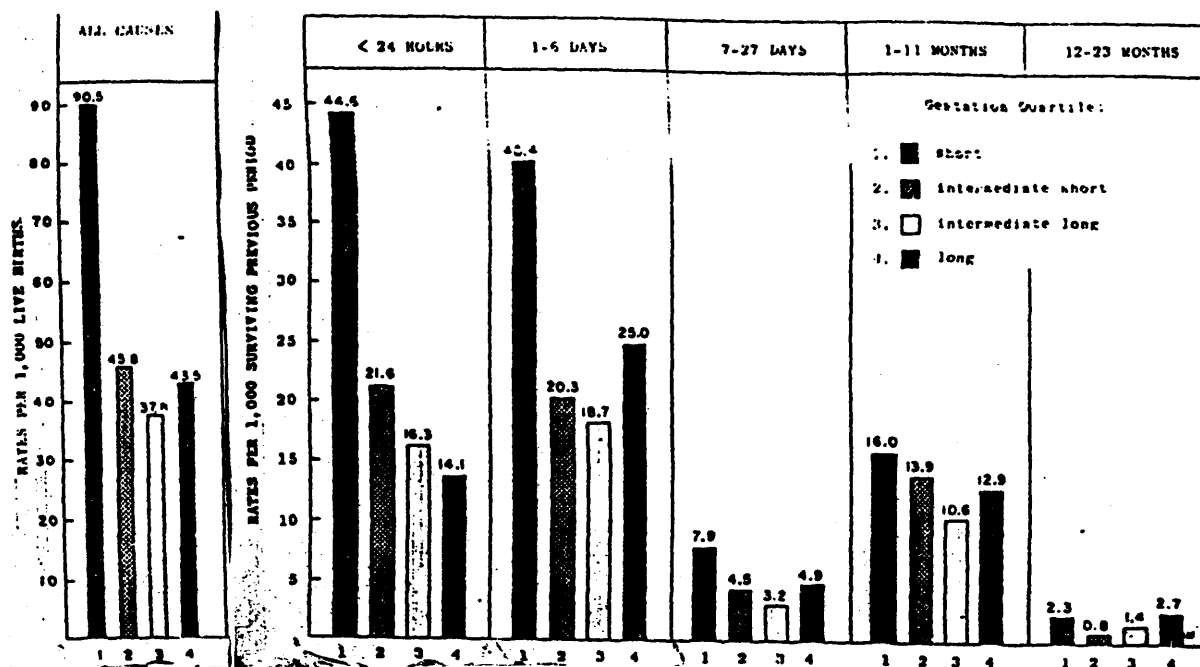
Para este estudio se utilizaron 367 neonatos de bajo peso, entre 1600 a 2500 gramos, divididos en 4 grupos según la longitud de la gestación:

- Grupo 1: gestación de 34.1 semanas (corta).
- Grupo 2: gestación de 36 semanas (intermedia-corta).
- Grupo 3: gestación de 38 semanas (intermedia-larga).
- Grupo 4: gestación de 40.5 semanas (larga).

Observando su morbilidad y mortalidad, se vio que en los niños con crecimiento intrauterino muy rápido, la mortalidad fue dos veces superior que en los otros grupos, principalmente en la primera semana de vida y por problemas respiratorios, como asfixias, atelectasias y neumonías. La frecuencia de anomalías congénitas severas fue mayor entre los niños de crecimiento intrauterino retardado. La adaptación inmediata a la vida extrauterina, fue más difícil para los niños de corta gestación, que para los de crecimiento intrauterino lento. Estos últimos ganaron tanto peso en su corta estancia en el hospital como los de corta gestación en su larga estancia. Los niños de más corta gestación, sin embargo, tuvieron durante el primer año de vida, menos enfermedades, y a partir del primer mes, sobrepasaron a los demás en peso.

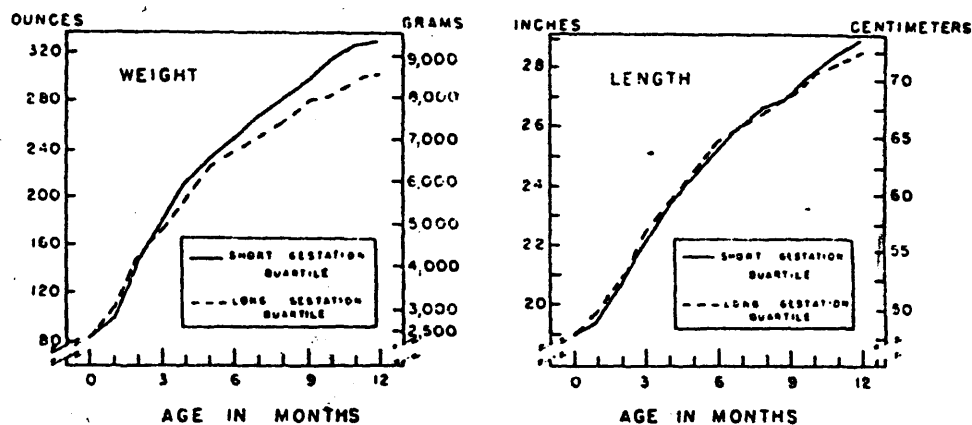
Cuanto mayor es la prematuridad, menor preparación de los niños para la vida extrauterina, debido a la mucha influencia de un crecimiento intrauterino adecuado en el metabolismo, consumo de oxígeno... Un crecimiento intrauterino incompleto

proporciona muchos problemas en el desarrollo postnatal posterior.



-Mortalidad neonatal en los cuatro periodos gestacionales estudiados-

(New York City, 1957 a 1959)



-Incrementos de peso y longitud en el primer año de vida en gestaciones cortas y largas, en niños sin malformaciones congénitas severas-

En el año 1967, Davidson y Levine (13), estudiaron la relación entre la dieta proteica, grasas y electrolitos, con la ganancia de peso, curso clínico y concentración química sérica, de un grupo de 442 niños prematuros a los que se alimentó con 8 fórmulas isocalóricas hechas a base de mezcla de leche con proteínas de leche de vaca, aceite de maíz y dextro-maltosa, con variación en su concentración proteica, con 2, 3,4 o 6 gr/kg/día. Se agruparon los niños en 8 grupos según sus pesos y se estudió según la administración de proteínas, grasas, minerales, calcio, urea y hemoglobina, en cada uno, el aumento de peso.

No hubo diferencias aparentes en la ganancia de peso atribuido a diferentes contenidos de grasa o minerales en la dieta. La mínima cantidad de proteínas que producía aumento de peso fue de 4 gr/kg/día, y la ganancia fue igual de rápida que si se administraban 6 gr/kg/día. Con 2 o 3 gr/kg/día, el incremento era menor. No hubo diferencias apreciables en la morbilidad y mortalidad, en la concentración de hemoglobina o calcio sérico con el uso de una u otra fórmula. La aparición de edemas fue mayor en niños alimentados con menor cantidad de proteínas. La concentración de urea, nitrógeno en sangre, era un reflejo directo del nivel de entrada proteica. La concentración proteica en suero, fue disminuyendo en todos los niños, pero estas disminuciones fueron mayores con tomas de 2 gramos que con 3, 4 o 6 gramos. La aparición de infecciones fue semejante con leche materna o leche de vaca. La leche materna, por tanto, no era la comida de elección, por su poca concentración proteica.

En 1967, Ghosh y Daga (20), en una época en que se había extendido mucho el criterio de considerar pesos de menos de 2500 gramos como base de la prematuridad, y considerarlo criterio no exacto, intentaron comprobar que los único verdaderamente

definitivo para definir la prematuridad era el conocimiento del tiempo exacto de permanencia intraútero del feto. El problema era la dificultad de conocerlo exactamente muchas veces. En este estudio combinaron la edad gestacional y el peso en el nacimiento, ya que este último dato solo, era insuficiente.

Se incluyeron en el estudio, 2273 niños en los que se conocía la edad gestacional, divididos en 7 grupos:

- 1: Menos de 1500 gramos.
- 2: De 1500 a 2000 gramos y gestación menor de 37 semanas.
- 3: De 1500 a 2000 gramos y gestación mayor de 37 semanas.
- 4: De 2000 a 2500 gramos y gestación menor de 37 semanas.
- 5: De 2000 a 2500 gramos y gestación mayor de 37 semanas.
- 6: Más de 2500 gramos y gestación menor de 37 semanas.
- 7: Más de 2500 gramos y gestación mayor de 37 semanas.

En los niños de menor edad gestacional, aun con el mismo peso, el índice de mortalidad fue mayor, se demostró mayor aparición de reflejos inmaduros y una más inmadura respuesta psicológica. Se observó que tomando solo como índice la edad gestacional, la incidencia de prematuridad era del 7.96%, frente al 24.17% si solo se tomaba como índice un peso al nacer de menos de 2500 gramos. Concluyeron afirmando la necesidad de complementar peso y edad gestacional como índices de prematuridad.

Cuando todavía existían dudas sobre los niveles óptimos de proteínas y calorías para el tratamiento de la malnutrición proteica, y sobre la mayor importancia de uno u otro tipo de proteína, Frisloo (40), en 1967, en un estudio comparativo sobre los efectos en niños malnutridos, de dietas de 2.9 o 5.9 gr/kg/día de proteínas con 115 cal/kg/día, demostró que una mayor concentración proteica proporcionaba una más rápida solución de la malnutrición.

Un año después, en 1968, Ashworth y Bell ( 2), compararon los crecimientos y aumentos de peso obtenidos con dietas calóricas determinadas, con los obtenidos en estudios previos con menor cantidad de calorías. Para ello, alimentaron a 47 niños malnutridos, con 2 tipos de alimentación:

-Grupo D: 24 niños a los que se administró 145 cal/kg/día con 3.8 gr/kg/día de proteínas.

-Grupo P: 23 niños a los que se administró 176 cal/kg/día con 4.1 gr/kg/día de proteínas.

A su vez, se dividieron en 3 grupos según su alteración clínica:

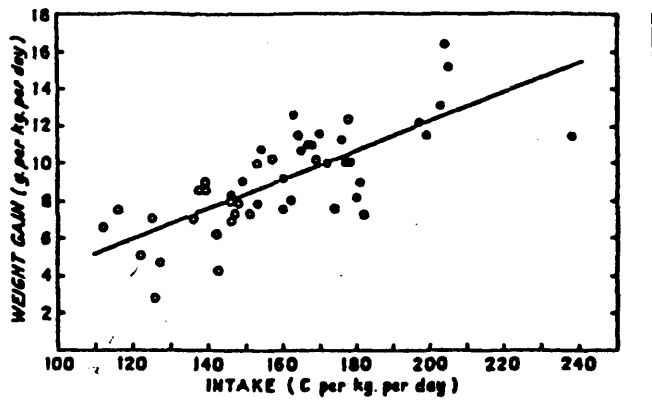
-15 niños con marasmo.

-16 niños con kwashiorkor.

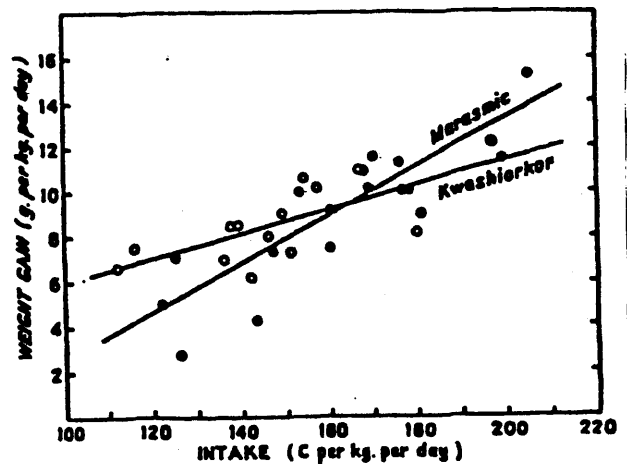
-16 niños con ambas alteraciones.

Estudiando sus incrementos de peso, se demostró una correlación significativa entre la entrada calórica y la ganancia de peso, mientras esta correlación no era tan evidente con la entrada proteica en el aumento de peso. Así, con una entrada de 100 calorías y 3gr/kg/día de proteínas, la ganancia de peso era de 4.5 gr/kg/día. Si se aumentaba la entrada calórica un 50%, la ganancia de peso se incrementaba un 80%, pero si se aumentaba la entrada proteica un 50%, el peso solo aumentaba un 9%.

Los niños con kwashiorkor, tienen peor adaptación a la escasez de calorías y por eso su crecimiento era menor. Las ganancias de peso fueron importantes con altas concentraciones calóricas pero modestas entradas proteicas, lo cual se demostró de gran importancia en países en desarrollo donde la malnutrición es un serio problema y donde es más fácil obtener calorías que fuentes proteicas.



-Relación entre la entrada calórica y la ganancia de peso: o=grupo D  
 . = grupo F



-P. Relación entre entrada proteica y ganancia de peso: o=marasmo  
 . =kwashiorkor

En 1969, Babson y Bramhall (22), basados en la idea ya propuesta por Kagan en 1955, intentaron demostrar el papel del contenido electrolítico y las proteínas en el crecimiento, considerando éste no solo como aumento de peso sino también como aumento de longitud. Para ello se determinó el peso y longitud en 29 prematuros con pesos entre 950 y 1510 gramos al nacer, alimentados con 4 fórmulas isocalóricas pero diferentes en el contenido de proteínas y minerales:

- Dieta 6, con 5.25 gr/100ml de proteínas y 0.9 de minerales.
- Dieta 7, con 5.25 gr/100ml de proteínas y 0.45 de minerales.
- Dieta 8, con 2.25 gr/100ml de proteínas y 0.9 de minerales.
- Dieta 9, con 2.25 gr/100ml de proteínas y 0.45 de minerales.

Todos los niños recibieron 121.8 cal/kg/día y 150 ml/kg/día.

De estos estudios, se dedujo que las dietas con mayor contenido proteico o mineral producian ganancias de peso más rápidas con respecto a las de menor contenido de cualquiera de los dos componentes. Sin embargo, en el desarrollo y crecimiento en longitud, influía solo significativamente el contenido proteico, no así el mineral. Esto demostró que el incremento en longitud, es la mejor medida del crecimiento, frente al peso, porque no se ve afectado por exceso de grasas o fluidos.

COMPOSICION	DIETA 6	DIETA 7	DIETA 8	DIETA 9
(gr/100 ml)				
Proteinas	3.56	3.44	1.49	1.51
Grasas	3.51	3.43	3.50	3.38
Carbohidratos	9.25	9.07	11.36	10.92
Minerales	0.62	0.30	0.56	0.30
Calorias/100ml	82.50	80.90	82.90	80.10

-Composición de cada dieta suministrada en el estudio-

DIETA	PESO(7 a 28 días)	PESO(28 a 42 días)
6	19.6 gr/kg/dia	16.6 gr/kg/dia
7	14.3	15.3
8	15.1	14.1
9	13.1	15.1

-Niveles de crecimiento de peso-

En 1970, Barltrop (5), dada la frecuencia con que se había podido observar en niños a termino alimentados con leche de vaca, tetanos por hipocalcemia asociado a hiperfosfatemia,

intentó identificar el factor de la leche de vaca responsable de la inducción de hipocalcemia. Para ello utilizó una fórmula experimental de leche, en la que ciertos constituyentes individuales podían variarse, independientemente, manteniendo la fórmula isocalórica.

Para ello estudiaron en 425 niños, alimentados con 6 regímenes alimenticios diferentes, las concentraciones de calcio plasmático y fósforo inorgánico durante los 6 días de vida del estudio. Las variaciones inducidas en el contenido plasmático de calcio y fósforo, demostraron que ninguno de los dos es responsable en exclusiva de la hipocalcemia neonatal, y que la importancia de la relación Ca/P en la dieta, es fundamental. El efecto hipocalcémico de la leche de vaca podría suprimirse, incrementando el calcio de la dieta, en una leche con alto contenido mineral. No hubo evidencias de que el contenido de grasa de la dieta influyera en el contenido de calcio y en la hipocalcemia.

Babson ( 4), en 1970, intentó comparar los crecimientos en peso, longitud y circunferencia craneal desde la 26 semana de gestación al primer año de vida entre 3 grupos de niños:

-Grupo A: niños muy prematuros con peso de 0.95 a 1.3Kg apropiado a la EG de 27 a 29 semanas.

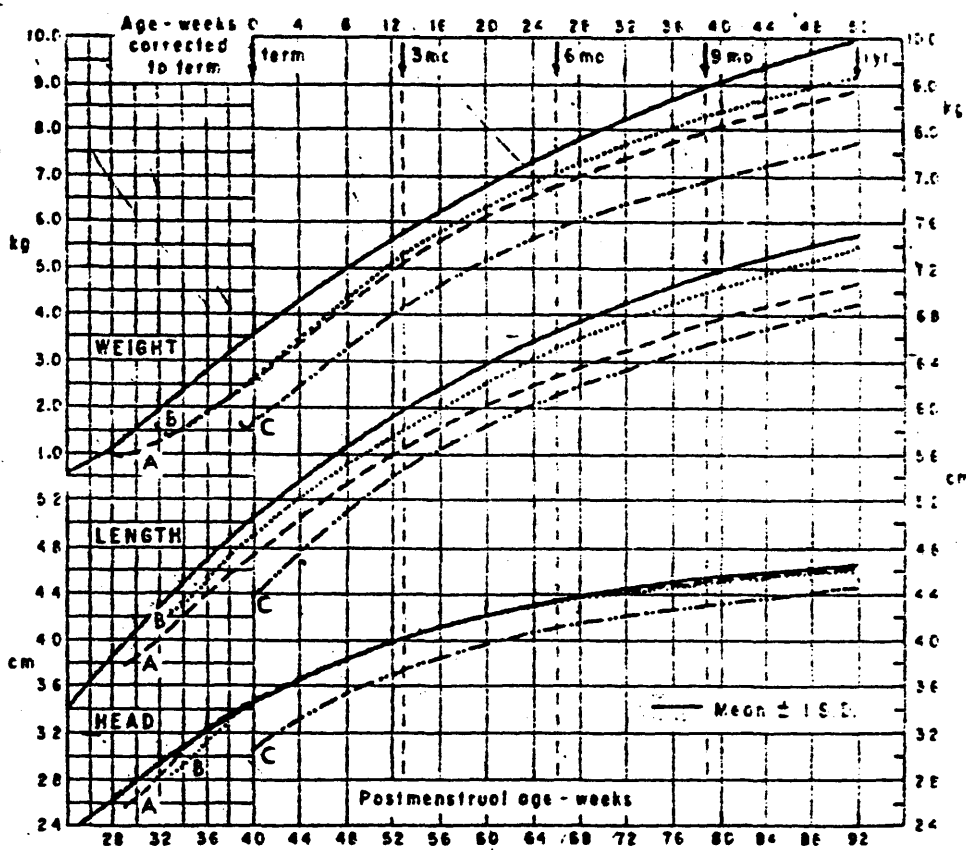
-Grupo B: niños prematuros, con peso de 1.4 a 2kg apropiado a la EG de 31 a 33 semanas.

-Grupo C: niños a término, con peso menor de 2kg, muy reducido respecto a la EG de 38 semanas o más.

A su vez, se compararon también con las representativas de fetos y niños de peso normal y adecuada edad gestacional. Se realizaron curvas de crecimiento de peso, longitud y circunferencia craneal, progresivas, en 36 niños repartidos en 3 grupos de 12, a los que se dio una alimentación de 150 ml/kg desde la segunda semana hasta que alcanzaron un peso de 2.2 kg.

Esta alimentación les proporcionó 115 cal/kg/día con 3.2 gr/kg/día de proteínas.

Como resultados de este estudio, observaron que las curvas de longitud y peso fueron paralelas, pero siempre a menor nivel que las obtenidas en niños normales, tanto en fetos como niños a término. La curva de circunferencia craneal se incrementó aceleradamente en los prematuros llegando y sobrepasando temporalmente a la obtenida en fetos y niños normales. En los niños cuyo peso era muy reducido para la edad gestacional, la curva de crecimiento craneal alcanzó casi la obtenida en niños normales, pero siempre se mantuvieron diferencias.



-Curvas de peso, longitud y circunferencia craneal en los tres grupos de prematuros estudiados, A, B, C -

En 1971, Gorham Babson ( 3), estudió los requerimientos nutricionales calóricos en niños prematuros y pequeños para su edad gestacional, en los cuales demostró su mayor necesidad de aporte calórico, debido a su mayor potencial de crecimiento y su mayor celularidad, estando además especialmente mal dotados contra moderados retardos en la alimentación. La prolongada sed y malnutrición no solo interrumpe el crecimiento, aumenta el consumo de reservas de glucógeno y aumenta el catabolismo adiposo y muscular, sino que también inhibe la división celular en un periodo crítico para la maduración.

Fijó los requerimientos nutricionales de los prematuros en:

Agua: 60 a 130 ml.

Calorías: 110 a 140 cal/kg/día.

Proteínas: 3 a 4 gr/kg/día.

Lípidos: 50% de los requerimientos calóricos.

Carbohidratos: 40% de los requerimientos calóricos.

Vitaminas: suplementos de vitamina C y D necesarias.

Consideró tres métodos de nutrición según el estado fisiológico del niño:

Intravenoso: en casos de distress respiratorio, cianosis, anomalías gastrointestinales o niños extremadamente inmaduros.

Oral: en prematuros sanos, tras 6 o 12 horas del nacimiento, con control del posible peligro de aspiración, distensión abdominal o cianosis.

Gastrostomía: en niños muy delicados, para facilitar el postoperatorio.

Estableció unos planes de alimentación variables según se tratase de un prematuro menor de 1500 gramos, incapaz de succionar y con retardo del vaciamiento gástrico, o un prematuro con más de 1500 gramos y en buenas condiciones, un niño pequeño

para su edad gestacional o niños con severos problemas médico-quirúrgicos. En niños menores de 1500 gramos, incapaces de succionar, el plan se basaba en:

- Administración intravenosa de 10% de glucosa en las primeras 24 horas, a 70ml/kg.

- Aumentar progresivamente la dosis hasta 120 ml/kg.

- Comenzar con 2 o 3 ml por sonda nasogástrica.

- Aumentar la administración oral, progresivamente hasta 100ml/kg/día.

- Cambiar a una fórmula de leche diluida, con 24 a 30 cal/30ml.

- Mantener alimentación parenteral y dar dieta oral discontinua si hay regurgitación o distensión abdominal.

- Añadir vitaminas después de los 3 días.

Estableció una serie de criterios para adecuar la alimentación, como el estudio del peso, longitud y perímetro craneal, la concentración de urea y nitrógeno no proteico, y la concentración de albúmina sérica, necesidad de pesar al niño diariamente, mantenimiento de unos niveles adecuados de minerales, mantener la máxima asepsia y reposición de las posibles pérdidas gástricas.

En el año 1972, Driscoll y Willian (16), observando las muchas limitaciones de los procedimientos de nutrición enteral en la alimentación temprana de niños de muy bajo peso, y su dificultad para proporcionarles las necesarias entradas calóricas en este periodo crítico del crecimiento, con la posibilidad de alteraciones en el crecimiento cerebral y la maduración del SNC, estudiaron si una nutrición intravenosa total, proporcionaba los nutrientes adecuados en estos prematuros.

Se utilizaron 9 niños con pesos menores de 1200 gramos, que recibieron alimentación intravenosa total del 5 al 24 día. Observaron que con una entrada calórica de más de 100 cal/kg/día,

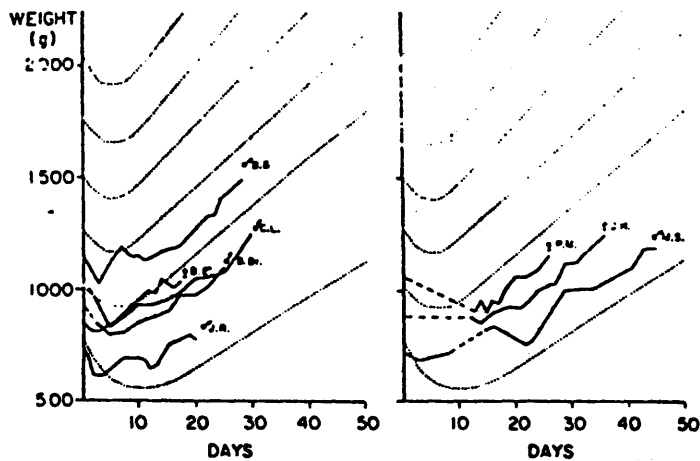
la ganancia de peso en estos niños fue de 15.3 gr/día, con un balance de nitrógeno de 0.23 gr/día. Casi todos desarrollaron una acidosis respiratoria que fue debida a la insuficiencia pulmonar de estos niños, no a la alimentación. No hubo desviaciones significativas en la concentración de sodio, potasio, calcio, fósforo y en el equilibrio ácido-básico del plasma.

Aparecieron complicaciones sólo en 5 niños con hipoglucemia y uno con infección por candidas.

Todo ésto, les llevó a la conclusión de que en los niños de muy bajo peso, empezando la alimentación total intravenosa a la 48 horas del nacimiento, se obtienen crecimientos de peso equivalentes o superiores a los observados en niños convencionales, con una maduración cerebral óptima. A pesar de ello, esta tecnica no debía ser recomendada como nutrición rutinaria incondicional, sin considerar otras muchas cuestiones.

-Sumario de datos clínicos de los 9 niños estudiados-

CASO	SEXO	PESO AL NACER	EDAD GESTACIONAL
1	F	850gr	28 semanas
2	M	1150	30
3	M	930	28
4	F	720	26
5	F	720	26
6	F	1020	28
7	F	1070	30
8	F	870	28
9	M	760	28



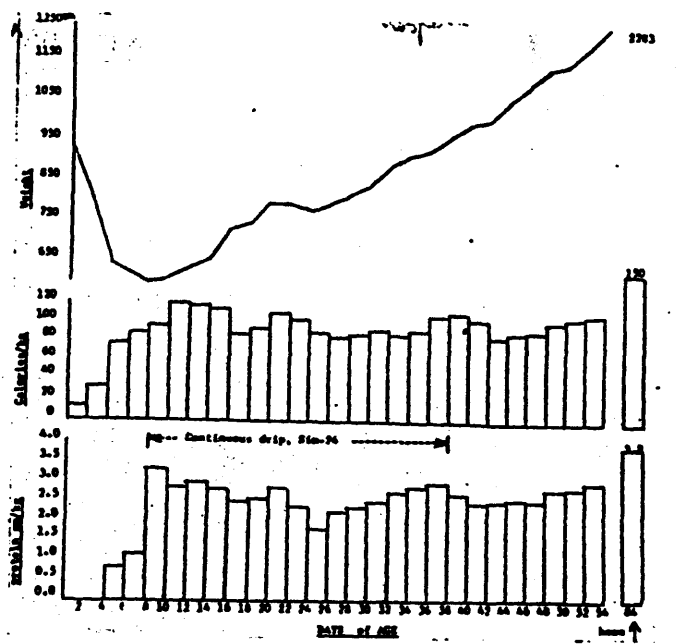
--Curvas de peso y longitud en C de los 9 niños que recibieron nutrición intravenosa--

-Variables en el peso durante la alimentación intravenosa de los 9 niños estudiados-

CASO	PESO INICIAL	TIEMPO PARA PESO INICIAL	PESO FINAL
1	850gr	5 días	1020gr
2	1150	6	1400
3	850	9	1140
4	720	15	740
5	660	-	580
6	1010	18	1080
7	940	4	1140
8	890	4	1140
9	810	10	1040

En ese mismo año, Landwith (32), observando, a pesar del gran auge que había tomado la alimentación intravenosa total como forma de proporcionar una nutrición adecuada a los niños con enfermedades importantes, los muchos riesgos de la técnica, intentó encontrar nuevas formas de alimentación distintas, para los niños de muy bajo peso, para los que la alimentación oral no era factible. El estudio se centró en la posible utilidad de la infusión nasogástrica continua como fórmula alternativa.

Se estudió una niña de 950 gramos al nacer, y 28 semanas de gestación, a la que se alimentó durante los primeros 4 días con fluidos intravenosos conteniendo 10% de glucosa, apareciendo a los pocos días episodios de apnea sin infección o causa cardiorrespiratoria que lo justificara, junto a unas pérdidas de peso de hasta 600 gramos. Desde el 8 al 38 día, se la alimentó con una infusión nasogástrica continua con fórmula "Similac", que proporcionaba 24 cal/kg, junto a fluidos intravenosos concomitantes, hasta que el volumen nasogástrico diario fue suficiente para su nutrición. Después de 38 días, la niña toleraba perfectamente esta alimentación, y fue aumentando de peso recibiendo unas 90 a 120 cal/kg con una entrada proteica de 2.5 a 3 gr/kg. Aunque este método no fue suficientemente probado como para recomendarlo como el mejor, si representa un progreso en el estudio del mejor método de alimentación de los neonatos de muy bajo peso.



-Curvas de peso, calorías y proteínas en el neonato de 950 gramos, con alimento por vía nasogástrica.

Siguiendo en el mismo año 1972, Valman (47), intentó estudiar las ventajas e inconvenientes de la utilización de la leche humana en la alimentación de los niños de muy bajo peso que deben ser alimentados por sonda nasogástrica, frente a la leche de vaca con baja concentración proteica o leche de vaca parcialmente desnatada.

Para ello, utilizó 66 niños de peso al nacer entre 1000 a 2100 gramos que recibieron alimentación nasogástrica continua de leche, desde la cuarta hora del nacimiento, empezando con 60 ml/kg/día y llegando al noveno día a 300 ml/kg/día. Se les dividió en 3 grupos según el tipo de leche recibida:

- A: leche materna con 1.2 gr/100 ml de proteínas.
- B: leche de vaca con 1.5 gr/100 ml de proteínas.
- C: leche de vaca con 4.1 gr/100 ml de proteínas.

La ganancia de peso fue similar con uso de leche humana y leche de vaca tipo B, y mayor con leche tipo A,

posiblemente porque en ella hay mayor proporción de minerales. La ganancia de peso total en las 6 semanas fue similar en los 3 grupos.

De este estudio dedujeron la utilidad de la leche materna en la alimentación de prematuros de bajo peso, ya que provee de las necesidades diarias, y en su defecto, el uso de leche de vaca con menor concentración proteica, puesto que la leche con mayor proporción de proteínas producía un aumento de aminoácidos en el plasma que podía ser perjudicial.

En 1973, Allon Cheek y Staub ( 1), continuando estudios previos de Rhea en 1967, sobre el uso de la alimentación nasoyeyunal en la alimentación de neonatos con tétanos, y en 1970, año en que se describió la técnica de este tipo de alimentación, intentaron observar la utilidad de la alimentación con sonda nasoyeyunal como método que proporcione los requerimientos necesarios en prematuros y niños a término, con alteraciones destacables.

Se estudiaron 36 prematuros enfermos, con edad de gestación de 32.8 semanas y 1624 gramos de peso, que recibieron esta alimentación durante 20 días con ganancias de peso de 17.3 gr/día. La máxima entrada calórica fue de 113.6 cal/kg/día, y una entrada proteica de 2.9 gr/kg/día. Además del peso, también se incrementaron la longitud y circunferencia craneal durante el tiempo que duró esta alimentación. Las complicaciones fueron escasas, y solo uno tuvo peritonitis generalizada, en dos se encontraron estafilococos, en dos hubo aspiraciones y tres murieron con un síndrome de membrana hialina.

De este estudio dedujeron que el método de alimentación nasoyeyunal era muy eficaz para los requerimientos necesarios de los prematuros de menos de 35 semanas de gestación, por minimizar los posibles riesgos de la alimentación intravenosa, y además, proporcionar algunas ventajas como la reducción del tiempo

necesario para la alimentación, reducción de las molestias al paciente y el costo económico, administración de mayor cantidad de calorías sin peligro de distensión gástrica y estimulación vagal, ausencia de bradicardia, reducción de los casos de letargo y disminución del tono muscular, apnea, edema, deshidratación, nefropatías o acidosis metabólica. Se redujo el reflujo desde 20.9% en alimentación nasoduodenal a 3.6%.

-Datos clínicos, resultado de la alimentación nasoyeyunal en los niños estudiados-

NIÑOS: 36 prematuros.

EDAD GESTACIONAL: 32.8 semanas.

PESO AL NACER: 1624 gramos.

MINIMO PESO: 1518 gramos.

PERDIDA DE PESO: 10 días.

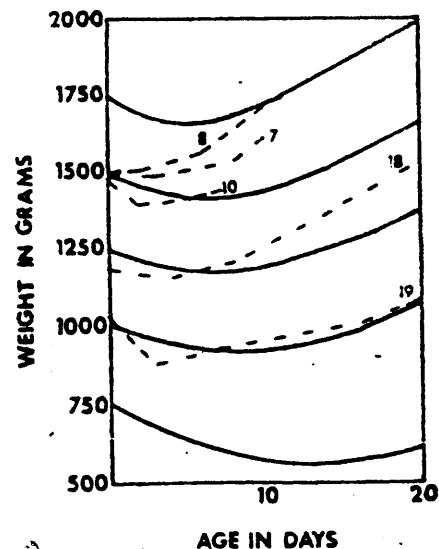
PESO FINAL: 1866 gramos.

GANANCIA DE PESO: 17.3gr/kg

ENTRADA CALORICA: 79-113gr/kg

ENTRADA PROTEICA: 2-2.9gr/kg

--Gráfico de la ganancia de peso en los casos estudiados, en los que se empezó con alimentación nasoyeyunal en las primeras 72 horas de vida, en niños con pesos menores de 1500 gramos al nacer--



En ese mismo año, Brans aportó una serie de tablas de datos standard de las velocidades y niveles de crecimiento desde el nacimiento a los 3 años, tanto para niños pretérmino como

niños de bajo peso a término. Para ello se estudiaron 202 nacidos sanos, agrupados por sexos y edad gestacional:

Grupo 1: 28 a 32 semanas de gestación, pretermino pero normales para su edad gestacional.

Grupo 2: 33 a 36 semanas de gestación, pretérmino pero normales para su edad gestacional.

Grupo 3: 37 a 42 semanas de gestación, a termino pero pequeños para su edad gestacional.

Se compararon con un grupo de 113 niños a termino con peso mayor de 2500 gramos al nacer. En todos ellos, se estudió la velocidad de crecimiento, peso, longitud y circunferencia craneal.

Observaron que los niños pequeños para su edad gestacional tenían al nacer las mayores medidas de todos los niños de bajo peso, pero al año, su velocidad y nivel de crecimiento fue superada por los niños pretérmino. Los nacidos a termino, eran mayores en todos los casos. La velocidad de crecimiento de cada grupo era mayor durante los primeros tres meses de vida. La velocidad de crecimiento en ambos sexos, de niños pretermino, fue mayor que los de niños a término de bajo peso, principalmente en circunferencia craneal, tanto desde el nacimiento como a los 3 y 6 meses. Despues de 6 meses, las diferencias en la velocidad de crecimiento fueron reeduciendose, pero siguieron siendo mayores en niños pretermino, hasta los 3 años.

En 1974, Brans ( 6), teniendo en cuenta estudios previos sobre la ineficacia de la alimentación oral para la nutrición de neonatos de bajo peso y la investigación de metodos alternativos, concluyendo con la conveniencia de la alimentación parenteral total para su tratamiento, comparó los efectos de la nutrición oral y parenteral a corto y largo plazo, en el desarrollo físico, metabólico y neurointelectual de los

prematuros y neonatos de crecimiento intrauterino retardado.

Para ello se utilizaron 15 prematuros con crecimiento intrauterino normal y peso al nacer menor de 1500 gramos, 7 prematuros con crecimiento intrauterino retardado y 6 neonatos a término con crecimiento intrauterino retardado. Se les administró 4 tipos de alimentación: oral con 67 cal/kg; oral con 100 cal/kg; intravenosa central con 100 cal/kg e intravenosa periférica con 100 ca/kg.

Se pudo observar que el suplemento intravenoso disminuyó la pérdida de peso postnatal y redujo el tiempo necesario para recuperar y mantener el peso del nacimiento, lo cual sugería una mayor retención de agua con el suplemento parenteral. Se incrementó la ganancia de peso durante el estudio, de forma similar con ambos tipos de alimentación. No se vieron diferencias entre las dos alimentaciones en el resto de parámetros: incremento de circunferencia craneal, longitud... Mayor proporción de complicaciones metabólicas fueron encontradas en los prematuros con alimentación intravenosa, además de mayor proporción de infecciones letales.

Estos resultados le llevaron a concluir con la observación de la peligrosidad del suplemento nutritivo parenteral intravenoso en estos niños, que debe ser utilizado solo en condiciones clínicas y supervisión química muy estricta.

-Ganancias de peso en prematuros estudiados, con crecimiento intrauterino normal o retardado-

PARAMETRO	CRECIMIENTO NORMAL		CRECIMIENTO RETARDADO	
	Oral	Suplementario	Oral	Suplementario
Perdida de peso postnatal	16gr/dia	10gr/dia	6gr/dia	6gr/dia
Tiempo para recuperar el peso natal	20 dias	10 dias	15 dias	8 dias
Ganancia de peso	2gr/dia	6gr/dia	1gr/dia	13gr/dia

Valman (46), en el mismo año, estudió si en prematuros de bajo peso al nacer, podría influir el volumen de leche administrada en el mayor o menor aumento de peso, en su desarrollo y retención de nitrógeno, grasa y calcio. Utilizó 5 prematuros de bajo peso, y a todos les administró durante 5 días 2 volúmenes distintos de leche con 230 ml/kg/día, y 120 ml/kg/día, con un porcentaje de nitrógeno, grasa y calorías semejante en ambos.

Demostró que en niños de bajo peso, recibiendo mayores volúmenes de leche, los crecimientos de peso eran mayores, la retención de nitrógeno varió mucho y la retención de grasas

dependía de la cantidad administrada, y así, con entradas de 9 gr/kg/día, la retención era semejante en todos e igual a los niños a término.

En el año 1975, Micheline y Powell (36), investigaron sobre el mejor método para asegurar un crecimiento óptimo, administrando a los niños de muy bajo peso, menor de 1300 gramos, las suficientes calorías.

En estos niños existían muchos problemas para la alimentación enteral, por tener pequeño estómago, cardias laxo y píloro muy competente. Ya existían estudios previos sobre la alimentación parenteral, y administración oral con suplemento intravenoso, alimentación nasogástrica y nasoyeyunal.

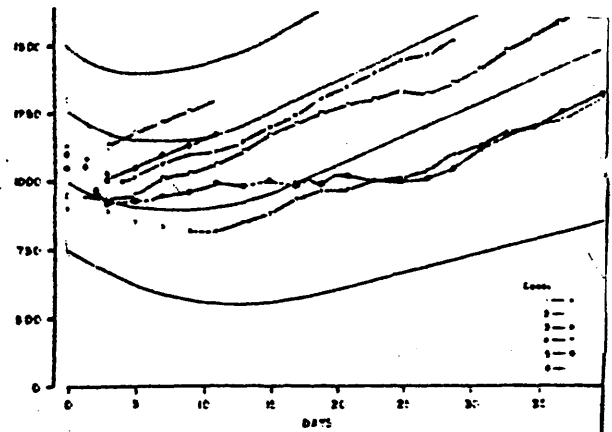
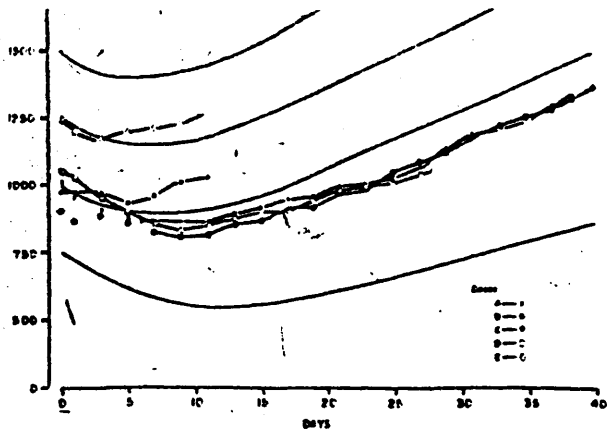
Para demostrar la utilidad y seguridad de la alimentación intestinal, se compararon dos grupos de niños de muy bajo peso, menor de 1300 gramos, ambos alimentados con la misma fórmula comercial, en infusión continua, un grupo con catéter nasogástrico y otro con cateter nasoduodenal. Se eligió el duodeno respecto al yeyuno porque experimentos previos habían indicado que en el duodeno el cateter tenía menos movimientos y no existían problemas de diarreas, que sí existían con sonda nasoyeyunal.

Se eligieron 11 niños con peso menor de 1300 gramos al nacer, y edad gestacional entre 26 y 36 semanas. El grupo de alimentación nasoduodenal tuvo una entrada calórica de 131 cal/kg/día, y la ganancia de peso fue también mayor de 16 gr/día frente a 10 gr/día, siendo además de mayor seguridad. Estas ventajas fueron palpables durante las primeras 2 o 3 semanas de vida.

La alimentación nasoduodenal, además, se vio que producía mayores ganancias de peso que las obtenidas con alimentación convencional, intravenosa periférica o central, según informaciones anteriores. No hubo mortalidad asociada a

esta técnica, ni casos de aspiración, frente a dos casos con el uso de cateter nasogástrico. No hubo casos de perforaciones, diarreas o enterocolitis necrotizante, que si se habían observado antes con el uso de sonda nasoyeyunal. La ganancia de peso fue semejante a la obtenida intrauterinamente, que había sido calculada por Lubchenco en fetos de 1000 gramos. Hasta este estudio, no había datos publicados del uso de alimentación nasoduodenal en prematuros, y se comprobó como el método más apropiado.

	CASO	PESO AL NACER	EG
--Sumario de datos	1	950 gr	28s
clínicos de los niños	2	975	26
estudiados--	3	1050	26
	4	1145	32
	5	1110	30
	6	1300	32



--Ganancias de peso en prematuros con el uso de alimentación nasoduodenal (tabla 1) o nasogástrica (tabla 2).--

--Resultados comparativos con estudios previos con utilización de otras técnicas alternativas--

METODO	PACIENTES	PESO	DURACION ALIMENT.	DIAS PARA ALCANZAR LAS 100 CAL/kg/dia	GANANCIA DE PESO
Convenc.	12	1120	28días	NS	4 gr/kg
N.G.	10	1083	14	8	9
Parent.	9	899	18	6	7
Parent.	13	1219	20	NS	15
N.G.	16	1773	21	5	17
N.Y.	36	1624	20	NS	17
Presente estudio:					
N.G.	5	1047	25	7	10
N.Y.	6	1088	27	3	16

En 1979, Brooke y Alvear (7), estudiaron los balances energéticos en la alimentación de niños prematuros. Para ello se utilizaron 15 neonatos de 29 a 35 semanas, con pesos al nacer de 990 a 2230 gramos, a los que se alimentó con una fórmula preparada al efecto que proporcionaba una energía de 757 kJ/kg (unas 181 kcal). La retención de energía durante los 263 días del estudio fue del 79% de la energía de entrada. El incremento del metabolismo postprandial, fue variable, de un 4 a 38%, según la ganancia de peso que se iba produciendo. Esta retención de energía en inmaduros aumentaba con el aumento de la edad postprandial, probablemente debido a la mayor capacidad de absorción. La energía utilizada para el metabolismo basal

postprandial era un parámetro difícil de establecer y se estudió inmediatamente. La energía gastada en actividad fue aumentando con la maduración, con una cantidad de energía metabolizada de 602 kj/kg (unas 143 kcal), y un incremento del metabolismo basal del 17% después de cada comida. Parte de esta energía utilizada se empleó en el crecimiento, en la síntesis proteica y grasa y en la síntesis tisular. Se calculó un costo de energía en el crecimiento de 24 kj/kg y para la síntesis tisular, unos 16.8 kj/kg. La energía de mantenimiento necesaria con crecimiento 0 fue de 270 kj/kg (unas 64 kcal). La energía almacenada se estableció en 230 kj/kg (unas 55 kcal), relacionada con la ganancia de peso.

En 1984, Hendrickse (27), por la controversia existente sobre si la leche materna es la más apropiada para la alimentación de prematuros o en ciertas ocasiones no lo es, y algunas fórmulas artificiales son las que proporcionan un crecimiento más rápido, realizó un estudio describiendo el incremento de peso y entrada calórica de 2 grupos de niños prematuros, con menos de 33 semanas de gestación y menos de 1500 gramos al nacer, a los que alimentó con 2 tipos distintos de leche: 14 niños con una fórmula comercial y 10 niños con leche materna pasteurizada.

La fórmula comercial difería de la leche materna en que tenía mayor concentración proteica, de minerales y la energía era mayor por incrementar el contenido de grasas en un 40%, principalmente triglicéridos de cadena media. Los carbohidratos estaban en igual proporción entre glucosa, lactosa y maltodextrosa. La entrada calórica se estableció estimando la densidad calórica de la leche administrada diariamente. Los niños de ambos grupos fueron alimentados nasogástrica o nasoyeyunalmente. Todos recibieron suplementos multivitamínicos orales.

Se determinò además de la ganancia de peso en cada niño, la concentración de sodio, el pH, la urea, la tolerancia gastrointestinal y la cantidad de deposiciones diarias.

El volumen de leche diaria y la entrada calórica fue similar en ambos grupos. A partir de la tercera semana, hubo diferencias significativas en las ganancias de peso, con mayor ganancia con fórmula alimenticia, posiblemente por contener nutrientes más adecuados, además, la ganancia fue semejante a la producida intraútero. No hubo diferencias significativas en la hemoglobina, urea, sodio y pH en los 2 grupos. La tolerancia gastrointestinal fue mayor con leche materna, siendo menos frecuentes los vómitos. El número y consistencia de las heces fue similar, al igual que los casos de enterocolitis necrotizante.

De este estudio se dedujo que cuando la leche materna no es suficiente para la alimentación, una fórmula adecuada podría ser una solución más aceptable que usar leche materna previamente tratada.

Keith y Ritter (30), en el mismo año, realizaron unas curvas standard que sirvieron de base para el estudio del crecimiento postnatal de niños prematuros con peso menor de 900 gramos al nacer, y edad gestacional de 26.5 semanas. Como criterios selectivos de los pacientes estaba el ser niños de muy bajo peso, con dimensiones apropiadas a su edad gestacional y alimentados enteralmente. Se estudiaron 14 niños.

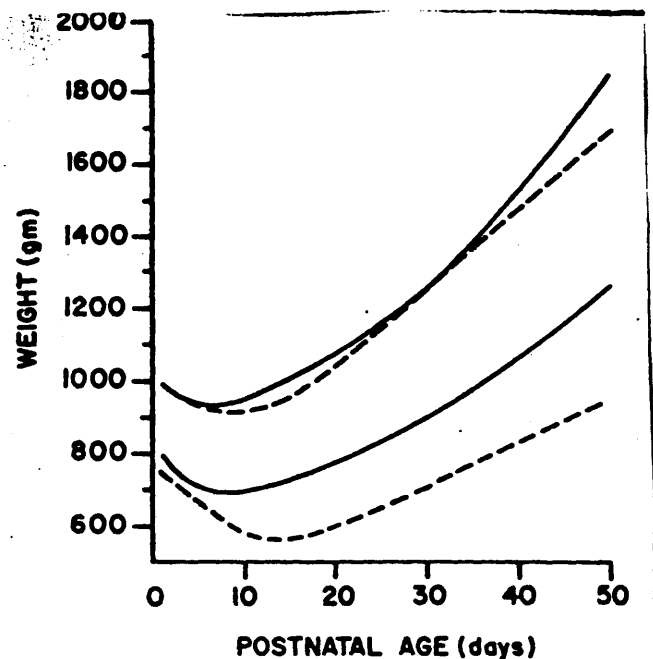
Junto a esta curva, se construyó otra de iguales características en niños de 1000 gramos y edad gestacional de 28.5 semanas. Se estudiaron 12 niños.

La alimentación administrada fue avanzando desde el uso de agua glucosada al empleo de una fórmula hipocalórica y una fórmula comercial para prematuros, hasta conseguir una alimentación totalmente enteral con 120 cal/kg/día a los 13 días. Se estudió el crecimiento en los primeros 50 días postnatales y

los resultados obtenidos reflejaban unas curvas de crecimiento en ambos periodos, bifásicas, con un periodo previo de pérdida de peso seguida de un periodo de ganancia. La velocidad de crecimiento medio en estos 50 días en pacientes de 1000 gramos fue de 14.5 a 15 gr/día, mientras en pacientes de 750 gramos fue de 10.2 gr/día.

Relacionando este aumento de peso postnatal con el crecimiento intraútero, se consideró en un 26.2 gr/día el crecimiento intraútero de fetos mayores de 1000 gramos, frente a 25 gr/día de crecimiento postnatal desde el 15 al 50 día, y de 15 a 25 gr/día en fetos de 800 gramos, frente a 10.2 gr del 8 al 50 día en neonatos con menos de 900 gramos.

-Curva de crecimiento postnatal en los niños estudiados (línea continua), comparados con las curvas obtenidas en estudios previos de Dancis, con pesos entre 750 y 1000 gramos (línea discontinua).--



Siguiendo en el mismo año, Moretti y Milani (37), analizaron el uso de una alimentación parenteral completa o suplementaria para la nutrición de un grupo de prematuros de muy bajo peso, menor de 1250 gramos. Se estudiaron 19 niños pesando menos de 1150 gramos al nacer y con edad gestacional menor de 31

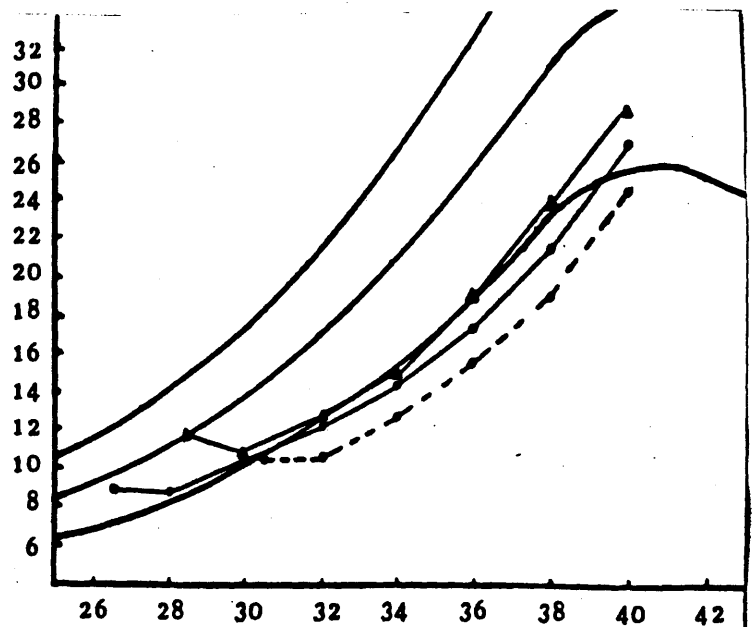
semanas, tratados con alimentación parenteral total o suplementaria durante más de 2 semanas, con una solución que contenía 4 a 10% de glucosa y aminoácidos, junto a los requerimientos electrolíticos diarios. Esta alimentación se administró en infusión mantenida en cava superior, con 59.9 cal/kg/día, y 2.19 gr/kg/día de proteínas.

Se observó en la primera semana, una pérdida de peso diaria de 9.2 gramos, que correspondía a un 6.6% del peso corporal. En la segunda y tercera semana, el peso se incrementó en 11.6 gramos, y en la cuarta semana, en 13.4 gramos. Aunque se administraron suficientes cantidades de proteínas, fue más difícil administrar las calorías necesarias. Usando solo glucosa, fue imposible dar una nutrición calórica alta, sin incrementar la osmolaridad o administrar excesivos líquidos.

Bajo ciertas condiciones, por tanto, se dedujo la necesidad de usar un aporte calórico alternativo, tal como el proporcionado con lípidos intravenosos.

-Curva de incremento de peso en el estudio, comparada con las curvas del estudio de Usher, de incremento del peso intrauterino:

- ^--^ 28 a 29 semanas
- .... 30 a 31 semanas
- 26 a 27 semanas



En 1985, Darling (12), realizó un estudio cuyo

propósito era comparar en niños de bajo peso, la retención de nitrógeno y el crecimiento, utilizando fórmulas de alta energía todasm pero variables en cantidades y tipos de proteínas utilizadas.

Para ello se utilizaron 15 niños de pesos entre 1300 y 1600 gramos, a los que se administró 3 tipos de fórmulas isocalóricas diferentes en forma y cantidad de nitrógeno, estudiados entre el día 21 y el 30, desde el nacimiento. La fórmula 1 contenía una proporción de proteínas del suero/caseína de 20/80, con lactosa como carbohidrato principal y sin triglicéridos de cadena media. En la fórmula 2, la proporción de proteínas del suero/caseína era de 60/40, con lactosa y glucosa como carbohidratos y con triglicéridos de cadena media. En la fórmula 3, la fuente de nitrógeno era la caseína con un 70% de aminoácidos libres, lactosa y glucosa y con triglicéridos de cadena media. La entrada energética durante la semana del estudio fue similar en los 3 grupos:150 cal/kg/día.

Se observó que la retención de nitrógeno fue mayor con el uso de las fórmulas 2 y 3 que con la 1. El incremento de peso y circunferencia craneal fue mayor en las fórmulas que proporcionaban mayor cantidad de proteínas. El coeficiente de absorción de grasas fue muy semejante en los 3 grupos. La energía metabolizable fue mayor en los grupos donde la retención de nitrógeno fue más alta, debido a la estrecha relación existente entre ambos parámetros.

Este estudio demostró que la cantidad y tipo de proteínas utilizadas en la alimentación modula la retención de nitrógeno y el crecimiento, que las proteínas hidrolizadas no tienen ventajas sobre las proteínas enteras, en prematuros sanos y que una alta energía proteica tiene ventajas en el crecimiento y retención de nitrógeno, sobre las fórmulas standard.

En este mismo año, D'Souza (17), viendo la ausencia de

estudios previos sobre la importancia del destete en prematuros, ya que siempre se les había administrado un cuidado intensivo hospitalario, observó la relación entre el crecimiento y la alimentación y los resultados de controles bioquímicos realizados en niños muy inmaduros, después de abandonar el hospital.

Para ello, se utilizaron 50 niños de edad gestacional entre 28 y 32 semanas y peso al nacer de menos de 1500 gramos, que fueron estudiados y revisados a los 4, 8 y 12 meses en sus casas, estudiando su alimentación y controlando sus pesos. Se observó que tipo de alimentación tomaba, y en ella, la cantidad calórica, contenido proteico, introducción de sólidos, sodio, potasio, urea y osmolaridad.

Se observó que de los 50 niños, 26 tuvieron un destete temprano, independientemente de su peso al nacer, edad gestacional, sexo o tiempo de permanencia en el hospital. Se comprobó que a cada edad, 4, 8, 12 meses, los pesos de los niños con destete precoz o tardío eran similares. Todos los niños recibieron leche artificial.

Esto demostró que el destete precoz no proporciona un crecimiento mayor, siendo aplicables por tanto, las recomendaciones sobre el destete hechas para los nacidos a término, a los prematuros.

En otro estudio realizado por Georgieff(19), en el mismo año, se intentaba estudiar el efecto de la entrada de calorías en el crecimiento cerebral y el desarrollo en un año, en prematuros, y los posibles efectos perjudiciales de la privación calórica.

Para ello se estudiaron 73 niños con peso menor de 1750 gramos y edad gestacional de 30 a 32 semanas, separados en dos grupos de adecuado o bajo peso para su edad gestacional, y agrupados a su vez según la duración de la privación calórica en el periodo neonatal, considerando esta privación como el número

de semanas en los que la entrada calórica fue menor de 85 cal/kg/día. Todos fueron alimentados con leche humana o alimentación parenteral periférica. Se observó la velocidad de crecimiento cerebral, entrada nutricional, duración de la ventilación mecánica, duración de la alimentación parenteral y desarrollo neurológico.

El crecimiento cerebral se caracterizó por una curva trifásica iniciada con un periodo de crecimiento subóptimo (directamente relacionado con la duración de la deprivación y con la duración de la ventilación mecánica), otro de crecimiento mayor (influenciado por la duración del periodo precedente y por la entrada calórica en los neonatos de bajo peso para su edad gestacional), y un tercero de crecimiento en cifras standard (ocurrido en todos los grupos a los 3 meses y que persistió un año). En el desarrollo neurológico no hubo diferencias significativas entre los niños de adecuado o bajo peso para su edad gestacional. La duración de la alimentación parenteral periférica fue más larga en los de adecuado y bajo peso, cuanto más tiempo tuvieron deprivación calórica. Los niños privados de una nutrición calórica adecuada de más de 4 semanas, tuvieron un desarrollo menor del normal hasta el primer año.

En 1985, Marinice (35), estudió las ventajas de la leche humana en la alimentación de niños prematuros, cuando todavía existía controversia sobre su utilidad, y así, mientras Santerre y Rigo en 1974 se habían inclinado por ella, Raiha, en 1976, no encontró diferencias en el crecimiento con el uso de uno u otro tipo de leche.

Se investigaron 458 niños prematuros divididos en 5 grupos según su peso al nacer:

- Grupo A: 501 a 1000 gramos.
- Grupo B: 1001 a 1500 gramos.
- Grupo C: 1501 a 2000 gramos.

Grupo D: 2000 a 2500 gramos.

Grupo E: 2501 en adelante.

Fueron alimentados con 2 diferentes tipos de leche:

Leche humana con 30 ml/kg/día.

Leche de vaca con 15 ml/kg/día.

Se estudió en ellos el crecimiento en los primeros días de vida, la mortalidad y morbilidad comparando uno u otro régimen alimenticio. No había diferencias significativas entre la edad gestacional de los prematuros de ambos grupos, ni entre sus pesos al nacimiento.

Se demostró una pérdida de peso postnatal menor en los alimentados con leche humana. El tiempo necesario para recuperar el peso del nacimiento entre los niños de 2001 a 2500 gramos fue más rápido en los alimentados con leche humana. No hubo diferencias apreciables en los otros 2 grupos. Mientras en estudios anteriores de Smallpiece y Davies (44), este tiempo fue de 9.8 días, aquí fue de 12 días. No hubo diferencias en la entrada calórica entre los alimentados con leche de vaca con 130 cal/kg/día y con leche humana con 120 cal/kg/día. Los niños alimentados con leche humana tuvieron menos frecuentemente diarreas y la mortalidad asociada a ella también fue menor. Aunque algunos autores habían observado previamente una menor morbilidad por septicemia y meningitis con alimentación humana, en este estudio no se vieron diferencias.

De este estudio se dedujo que aunque no unánimemente reconocida, la leche humana proporciona muchas ventajas en la alimentación de prematuros, principalmente de 2001 a 2500 gramos.

Moro y Fulconis (38), en el mismo año, estudiaron en 20 neonatos de edad gestacional entre 31 a 36 semanas, la importancia del aporte calórico y la concentración proteica de la dieta, en el crecimiento del neonato prematuro.

Los niños fueron alimentados con dos fórmulas idénticas

excepto en su contenido energético:

Fórmula F-81 con 3.1 gr proteínas y 8.1 kcal/100 ml.

Fórmula F-94 con igual contenido proteico y 94 kcal/100 ml.

Ambas fórmulas, con un aporte de 150 mg/kg/día.

Se observó que los neonatos alimentados con F-94 tuvieron un incremento de peso mayor que los alimentados con F-81, pero el crecimiento de longitud y circunferencia craneal fue similar en ambos grupos, al igual que el nitrógeno ureico y el resto de índices metabólicos.

Estos resultados les llevaron a concluir que el aumento del aporte calórico sobre 120 kal/kg/día, en prematuros, con alta entrada proteica, no provoca un incremento del crecimiento lineal pero sí del incremento ponderal, es decir, de la ganancia de peso. Esto podría ser debido a una mejor utilización proteica, mayor retención hídrica...pero se comprobó en estos casos que era debido a un incremento del acúmulo graso.

También en 1985, Raiha (41), en un comentario sobre los resultados de un trabajo realizado por Futtet, observó que los niños de muy bajo peso al nacer necesitaban una nutrición proteica mayor de la que se obtiene de la alimentación humana.

Los requerimientos en un feto de 33 semanas son de unos 2.5 gr/kg/día, en prematuros debería ser adecuada y proporcionan una concentración calórica y mineral óptima. Por eso la leche humana tiene que ser complementada debido a su bajo contenido proteico.

Siegel (43), en el mismo año, se propuso observar el efecto que la variación de grasas o carbohidratos en dietas isocalóricas puede tener en el vaciamiento gástrico en niños prematuros. Estudios previos afirmaban que el vaciamiento gástrico en niños prematuros, dependía de ciertos factores como la densidad calórica, composición de nutrientes y digestibilidad

de los mismos.

En este estudio, se eligieron 11 niños prematuros de 27 a 33 semanas de gestación y pesos entre 1623 y 1803 gramos. Se utilizaron 6 fórmulas que diferían en el contenido de carbohidratos entre glucosa, lactosa o polímeros de glucosa. Cada prematuro fue alimentado con las 6 fórmulas, durante 3 o 4 días, midiendo el vaciamiento gástrico en 6 ocasiones, 3 horas después de cada comida. Apenas hubo complicaciones asociadas al método utilizado.

Se pudo observar que el uso de triglicéridos de cadena media producía un vaciamiento gástrico más rápido, al igual que el uso de polímeros de glucosa.

En 1986, Cooke (10), comparó el balance de nitrógeno y minerales en un grupo de niños pretérmino alimentados con 2 tipos de fórmula standard de alimentación infantil, ambas con distinta composición proteica y mineral. La entrada calórica tolerada por los niños fue de 110 a 120 cal/kg/día, con ganancias de peso de unos 10 gr/kg/día. Ninguno recibió nutrición parenteral.

Se observó que, mientras los crecimientos en peso, longitud y circunferencia craneal no se modificaron con el uso de una u otra fórmula, los balances minerales sí variaron y así, mientras el balance de nitrógeno y magnesio fue similar en ambos casos y semejante al fetal, el balance de calcio, fósforo y zinc fue mayor con el uso de una de las fórmulas.

Estos resultados indicaban que aunque el crecimiento puede ser adecuado con una fórmula standard infantil, no así los balances minerales, cuya retención puede ser del 50% o menor del fetal, con los consiguientes efectos negativos a largo plazo que esto conlleva.

En el mismo año, Gouyon y Beullier (23), realizaron un estudio entre 190 neonatos de peso al nacer menor de 2500 gramos,

en los que midieron el radio total producido por la grasa corporal en niños pequeños para su edad gestacional, es menor que en niños normales, al menos hasta los 15 o 18 meses.

En 1986, cuando una fórmula alimenticia con 3.5 gr/kg/día, de proteínas y una entrada energética de 120 kcal/kg/día se consideraban como adecuadas para la alimentación de prematuros, a pesar de los estudios previos de Raiha en 1976, para el que el crecimiento de niños de bajo peso no variaba con el uso de 2.25 o 4.45 gr/kg de proteínas diarias, Kashyap (29), intentó en su estudio determinar las diferencias de crecimiento entre niños alimentados con una fórmula proteica mayor frente a la fórmula aportada por Raiha con menor concentración proteica, y comparar los efectos metabólicos de una u otra.

Para ello, se utilizaron 34 niños con peso al nacer entre 900 y 1700 gramos y edad gestacional entre 27 y 37 semanas. Se les asignó 3 tipos de alimentación distintas, empezándolas tan pronto como toleraron la alimentación enteral y se fue aumentando hasta llegar a 80 ml/kg/día, cantidad que se mantuvo durante el estudio:

Grupo 1: 2.25 gr/kg/día de proteínas y 120 kcal/kg/día.

Grupo 2: 3.8 gr/kg/día de proteínas y 120 kcal/kg/día.

Grupo 3: 3.8 gr/kg/día de proteínas y 160 kcal/kg/día.

Terminaron el estudio 27 niños, 9 de cada grupo, semejantes todos en edad gestacional, peso al nacer, momento en que empezaron su alimentación, momento en el que toleraron 180 ml. El estudio continuo hasta alcanzar un peso de 2200 gramos. Se midió diariamente el peso y la circunferencia craneal, longitud y densidad de pliegues dérmicos, semanalmente. La orina y heces se recogió cada 48 horas. Semanalmente se determinó la urea, concentración de albúmina, concentración de aminoácidos y equilibrio ácido-base.

Observó que los niños del grupo 1 ganaban peso más

lentamente que los del grupo 2 o 3, y menos que el fetal. La circunferencia craneal aumentó menos en el grupo 1, también. La concentración de urea fue menor en el grupo 1, igual que la concentración de plasmática de albúmina.

De este estudio, el autor dedujo que el aumento de peso es más rápido cuando la entrada proteica es mayor (3.5 a 3.6 gr/kg/día), siendo una administración de solo 2.24 gr/kg/día insuficiente para estos niños prematuros. La utilización de 115 o 150 kcal/kg/día, si la entrada proteica es adecuada, proporciona un balance de nitrógeno y otros nutrientes similar, lo que significa que con una entrada energética de 115 kcal es suficiente, aunque con 150 kcal hay un mayor aumento de peso.

-Entrada diaria de nutrientes en el estudio realizado y datos resultado del aumento de peso y longitud--

PARAMETRO	GRUPO 1	GRUPO 2	GRUPO 3
Energía(kcal/kg)	115	114	149
Proteinas(gr/kg)	2.24	3.62	3.5
Grasas(gr/kg)	5.9	5.7	7.8
H de C(gr/kg)	11.6	9.9	14.2
Albúmina(gr/kg)	2.77	3.3	3.34
Peso(gr/kg/día)	13.9	18.3	22
Longitud(cm/semana)	0.94	1.21	1.24

En el mismo año, cuando la discusión sobre si el cuidado intensivo neonatal reduce la mortalidad neonatal a costa de una mayor morbilidad, o si ambos factores son reducidos, todavía seguía abierta, Haas y Buchwald (26), siguieron la mortalidad y morbilidad de un grupo de 351 niños de bajo peso neonatal durante 6 años, observando también su desarrollo

neurológico y motor, relaciones sociales y desarrollo del habla.

Se observó que la supervivencia se incrementó con cuidados intensivos, que las secuelas mayores fueron disminuyendo progresivamente mientras las secuelas menores no variaron, que los niños de 26 semanas de gestación tuvieron un porcentaje de supervivencia mucho mayor que la de niños de 24 o 25 semanas.

Este estudio demostró la necesidad del cuidado intensivo de niños prematuros, como medio de reducción de la incidencia de secuelas neurológicas y la mortalidad.

En 1986, Laing (31), realizó un estudio comparativo sobre la mayor eficacia de la alimentación nasogástrica o la transpilórica.

Para ello se estudió a 100 niños de pesos al nacer de 1500 gramos, divididos en 2 grupos según su alimentación: nasogástrica o nasoduodenal, en ambos grupos con una entrada de 150 ml/kg/día de fluidos.

No se observaron diferencias en la velocidad de crecimiento entre los niños de ambos grupos, incluso comparando la entrada calórica y proteica de cada día de las 7 semanas de estudio. Se observaron, sin embargo, significativas diferencias en los resultados del test de Apgar durante el estudio, y hubo una mayor mortalidad en el grupo alimentado nasoduodenalmente. La alimentación nasoduodenal era un método de mayor complejidad de uso, que requería la comprobación radiográfica de la situación del tubo, y como no presentaba beneficios en la entrada proteica y calórica, y sí mayores dificultades que la alimentación nasogástrica, se consideró a ésta como el método más eficaz de alimentación en niños de bajo peso.

En el mismo año, Moyer-Mileur (39), observó la influencia de la alimentación en la pérdida de peso postnatal y la posterior recuperación, en niños nacidos con muy bajo peso.

Para ello se estudiaron 134 niños de peso al nacer menor de 1500 gramos, divididos en grupos según el peso al nacer y el tipo de régimen alimenticio utilizado, parenteral central o periférica o enteral. Se eligieron arbitrariamente esos niños que por problemas respiratorios necesitaron un soporte ventilatorio durante más de 6 días, y con mayores riesgos de deprivación nutricional.

Del estudio comparativo, observando peso al nacer, edad gestacional, pérdida de peso postnatal, tiempo de recuperación del peso natal, entrada de energía y fuente de alimentación utilizada, se llegó a la conclusión de que con el uso de una alimentación parenteral más precoz y prolongada, la pérdida de peso postnatal fue menor, y la recuperación del peso natal más rápida. La alimentación parenteral, necesitaba una entrada calórica de 73 kcal, un 20% menor que la necesaria en alimentación enteral, y favorecía la tolerancia posterior a la nutrición enteral. Además, proporciona un balance nitrogenado, una entrada energética y proteica adecuada.

Unger (45), en el mismo año 1986, intentó en su estudio identificar los posibles factores de riesgo determinantes de la gran mortalidad producida en neonatos de muy bajo peso, menor de 1000 gramos, en los primeros días de vida.

Para ello estudió a 182 neonatos de pesos entre 500 y 1000 gramos, que sobrevivieron más de 7 días, divididos en 2 grupos según el tipo de alimentación recibida.

Se observó que la infección nosocomial, enterocolitis necrotizante, ser del género masculino y la enfermedad crónica pulmonar fueron los principales factores que influyeron en la mortalidad. En cuanto a los factores favorecedores de la morbilidad, se observó que la infección nosocomial aumentaba con alimentación parenteral o ayuno prolongado, la enterocolitis necrotizante aumentaba en niños con peso menor de 775 gramos y

ayuno de 4 días, y la enfermedad crónica pulmonar aumentaba en niños con peso menor de 775 gramos y retraso de la alimentación enteral o ayuno prolongado.

## PROTOKOLOS

ABREVIATURAS (Protocolos)

=====

DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO

A:	apnea	A:	antibióticos
AE:	anemia	B:	bicarbonato
AM:	acidosis metabólica	CLK:	cloruro potásico
AN:	anuria	CLNA:	cloruro sódico
AR:	acidosis respiratoria	EX:	ex. transfusión
B:	bradicardia	EXT:	extubación
C:	cianosis	F:	fototerapia
D:	distress respiratorio	H:	heparina
DU:	ductus	I:	intubación
GEM:	gemelar	S:	sangre
H:	hemoptisis	T:	teofilina
HE:	hemorragia	U:	Urbasón
HG:	hipoglucemia	V:	vitaminas
HT:	hipotermia		
I?:	posible infección		
II:	isoimmunización		
IR:	insuficiencia renal		
IRS:	insuficiencia respiratoria		
N:	neumonía		
S:	sepsis		
SA:	síndrome de abstinencia		
SF:	sífilis		
SMH:	s. membrana hialina		
T:	tiraje		

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 1. VARON. APEG									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
1	1	168	700	23.4	0.85	0	0	1 GEM	A, V, L,
1	2	169	720	20	1.1	0	0	-	=
1	3	170	735	30.1	1.4	0	3	-	=
1	4	171	750	35	1.9	0	0	-	=
1	5	172	760	36.3	1.8	0	0	-	=
1	6	173	770	39.9	1.8	1.21	0	-	=
1	7	174	750	48.8	1.8	3.79	0	-	=, H
1	8	175	760	52.7	1.8	5.6	1	-	=
1	9	176	780	55	1.8	9.12	0	-	=
1	10	177	820	46.8	1.7	15.61	0	-	=
1	11	178	800	48.5	0	28.48	0	-	=
1	12	179	800	68.5	0	44.5	0	-	=
1	13	180	820	85.9	0	62.47	1	-	=
1	14	181	805	68	0	56.07	0	B,	=, S
1	15	182	840	81.3	0	81.3	1	-	=
1	16	183	830	82.3	0	82.3	3	-	=
1	17	184	830	92.6	0	92.6	3	-	=
1	18	185	830	94.3	0	94.3	3	-	=
1	19	186	840	101.7	0	101.7	5	-	=
1	20	187	840	111.1	0	111.1	4	-	=
1	21	188	850	110.7	0	110.7	6	-	=
1	22	189	850	104.1	0	104.1	3	-	=, S
1	23	190	860	102	0	102	5	-	=
1	24	191	860	101.1	0	101.1	6	-	=
1	25	192	880	98.2	0	98.2	4	-	=
1	26	193	870	125.4	0	125.4	3	-	I, V, T
1	27	194	880	125.7	0	125.7	5	-	V, T, A,
1	28	195	880	127.4	0	11.91	2	-	=, S
1	29	196	885	143	0	143	6	-	=
1	30	197	890	143.4	0	143.4	3	0	=
1	31	198	900	113.8	0	113.8	2	B	=, S
1	32	199	900	58.3	0	36.08	0	-	A, T, V,
1	33	200	880	20	0	0	2	B	=
1	34	201	900	80.92	0	60.92	2	-	=
1	35	202	910	13	0	0	0	B	=
1	36	203	915	13	0	0	0	-	=
1	37	204	920	31	0	0	0	-	=
1	38	205	920	40	0	40	0	-	=
1	39	206	940	87	0	87	0	-	=
1	40	207	970	129.8	0	129.8	0	-	T, V
1	41	208	990	148	0	148	1	-	=
1	42	209	1010	155.3	0	155	1	-	=
1	43	210	1030	163.3	0	163.3	4	-	=
1	44	211	1040	170.6	0	170.6	0	-	=
1	45	212	1050	169	0	169	3	-	=, S
1	46	213	1080	164.3	0	164.3	2	-	=
1	47	214	1110	175.8	0	175.8	2	-	=
1	48	215	1150	169.7	0	169.7	2	-	=
1	49	216	1190	149.1	0	149.1	3	-	=
1	50	217	1230	144	0	144	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 1.VARON.AFEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
1	51	218	1250	146.7	0	146.7	3	-	=
1	52	219	1290	142	0	142	2	-	=
1	53	220	1300	141	0	141	5	-	=
1	54	221	1320	138.9	0	138.9	1	-	V
1	55	222	1340	136.8	0	136.8	1	-	=
1	56	223	1370	133.8	0	133.8	3	-	=
1	57	224	1410	130	0	130	0	-	=
1	58	225	1420	133	0	133	1	-	=
1	59	226	1430	132.3	0	132.3	1	-	=
1	60	227	1460	129	0	129	3	-	=
1	61	228	1470	128.7	0	128.7	0	-	=
1	62	229	1510	125.3	0	125.3	3	-	=
1	63	230	1520	132.3	0	132.3	0	-	=
1	64	231	1540	130.6	0	130.6	2	-	=
1	65	232	1580	127.3	0	127.3	2	-	=
1	66	233	1620	124.1	0	124.1	2	-	=
1	67	234	1610	128.6	0	128.6	0	-	=
1	68	235	1630	127	0	127	2	-	=
1	69	236	1660	124.7	0	124.7	1	-	=
1	70	237	1700	121.8	0	121.8	1	-	=
1	71	238	1700	121.8	0	121.8	1	-	=
1	72	239	1750	118.3	0	118.3	1	-	=
1	73	240	1780	116.3	0	116.3	1	-	=
1	74	241	1830	113.1	0	113.1	3	-	=
1	75	242	1820	99.5	0	99.5	0	N	=
1	76	243	1860	111.3	0	111.3	0	-	=
1	77	244	1910	117.7	0	117.7	0	-	=
1	78	245	1920	123.2	0	123.2	2	-	=
1	79	246	1980	125.5	0	125.5	1	H	=
1	80	247	2050	121.2	0	121.2	3	-	=
1	81	248	2090	111.4	0	111.4	1	-	=
1	82	249	2100	123.2	0	123.2	1	-	=
1	83	250	2140	133	0	133	2	-	=
1	84	251	2180	113.9	0	113.9	0	-	=
1	85	252	2200	122.3	0	122.3	1	-	=
1	86	253	2240	120.1	0	120.1	1	-	=
1	87	254	2290	117.5	0	117.5	2	-	=
1	88	255	2350	114.5	0	114.5	0	-	=
1	89	256	2360	112.3	0	112.3	1	-	=
1	90	257	2350	119.6	0	119.6	0	-	=
1	91	258	2400	115.4	0	115.4	1	-	=
1	92	259	2440	111.7	0	111.7	1	-	=
1	93	260	2450	109.5	0	109.5	2	-	=
1	94	261	2510	124.1	0	124.1	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 2. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
2	1	175	730	27.4	0.54	0	1	A.D.	A.V.
2	2	176	715	29.6	0.56	0	3	-	=,B
2	3	177	690	37.6	1.45	0	5	-	V.A.T.
2	4	178	650	46.1	4	0	0	-	=
2	5	179	630	39.68	2.38	0	0	-	=
2	6	180	620	34.5	2.41	0	1	-	=
2	7	181	600	38.9	2.5	0.59	0	-	=CLK
2	8	182	600	39.5	2.5	2.36	2	-	=
2	9	183	605	48.75	2.47	7.06	5	-	=
2	10	184	625	52.32	2.4	11.39	1	-	=
2	11	185	655	42.1	0	8.95	0	-	=,S
2	12	186	680	43.1	0	22.89	0	-	V.T.B.
2	13	187	615	67.7	0	39.94	1	-	=
2	14	188	630	75.4	0	54.21	0	-	V.T.I.
2	15	189	630	75.9	0	62.12	0	-	=
2	16	190	630	82.2	0	67.64	0	-	=
2	17	191	640	101.8	0	78.54	2	-	=
2	18	192	660	33	1.5	0	6	-	V.T.A.
2	19	193	680	26.76	0.7	0	2	-	=,S
2	20	194	685	33.8	1.45	0	0	-	=S
2	21	195	695	33	2	0	1	-	=S
2	22	196	710	49.6	1.97	18.77	0	-	A.V.I.
2	23	197	705	61.6	1.98	35.33	0	-	=
2	24	198	720	59.5	1.94	22.73	0	-	=
2	25	198	740	66.6	0	60.07	0	-	=
2	26	200	740	62	0	50.5	2	-	=,T.
2	27	201	730	74.9	0	62.16	1	-	T.V.I.
2	28	202	745	103.9	0	103.9	7	-	=
2	29	203	745	33.5	1.6	0	3	-	V.S.
2	30	204	745	40	1.8	0	1	-	V.A.I.
2	31	205	775	45.6	1.8	14.32	0	-	=
2	32	206	750	53	1.86	30.83	0	-	=,I.
2	33	207	800	56	2	33.9	3	-	=
2	34	208	800	59.1	2	35.6	0	-	=
2	35	209	815	34.5	0	34.5	0	-	=
2	36	210	820	39.6	0	39.6	0	-	=
2	37	211	835	66.4	0	66.4	3	-	V.A.I.
2	38	212	815	54.8	0	54.4	0	-	V.A.
2	39	213	850	80.7	0	69.5	2	-	=
2	40	214	860	46.4	0	46.4	0	-	=
2	41	215	825	74.9	0	90.76	0	-	=S.
2	42	216	840	89.2	0	89.2	2	-	=
2	43	217	840	89.2	0	89.2	1	-	=
2	44	218	855	92.2	0	92.2	3	-	=
2	45	219	870	90.6	0	90.6	2	-	=
2	46	220	885	59.1	0	16.68	3	-	=
2	47	221	845	65	0	56	0	-	=
2	48	222	860	101.1	0	83.88	0	-	=
2	49	223	890	88	0	79.64	0	-	=S.
2	50	224	900	106.5	0	106.5	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 2. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CD\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
2	51	225	910	126.8	0	126.8	1	-	=
2	52	226	915	133.8	0	133.8	4	-	=
2	53	227	930	119.6	0	119.6	1	-	=
2	54	228	960	113.5	0	113.5	0	-	=
2	55	229	990	114.7	0	114.7	3	-	=
2	56	230	975	116.5	0	116.5	3	-	=
2	57	231	990	114.7	0	114.7	0	-	=
2	58	232	1000	110.6	0	110.6	3	-	=
2	59	233	1010	103	0	85.88	2	-	=S.
2	60	234	1075	102	0	102	1	-	=
2	61	235	1020	111	0	111	1	-	=
2	62	236	1030	105	0	105	1	-	V.A.I.
2	63	237	1060	116	0	116	1	-	=
2	64	238	1080	118	0	118	1	-	=
2	65	239	1110	100	0	100	1	-	=U.T.
2	66	240	1100	93.8	0	67.2	1	-	=
2	67	241	1095	36.4	0	30.7	0	-	=
2	68	242	1090	57	0	57	0	-	=
2	69	243	1070	92.8	0	92.8	0	-	V.T.I.
2	70	244	1090	99.5	0	99.5	0	-	=
2	71	245	1100	103.2	0	103.2	0	-	=
2	72	246	1140	99.6	0	99.6	0	-	=
2	73	247	1170	97	0	97	1	-	V.T.I.
2	74	248	1170	97	0	97	0	-	V.I.
2	75	249	1180	71.5	0	71.5	0	-	=
2	76	250	1190	99.4	0	99.4	0	-	=
2	77	251	1240	95.4	0	95.4	2	-	=
2	78	252	1250	94.6	0	94.6	1	-	=
2	79	253	1255	94.2	0	94.2	1	-	=
2	80	254	1250	93.1	0	93.1	0	-	=
2	81	255	1300	94.6	0	94.6	0	-	=
2	82	256	1310	97.5	0	97.5	0	-	=
2	83	257	1340	99	0	99	2	-	=
2	84	258	1380	96	0	96	1	-	=
2	85	259	1400	94.6	0	94.6	2	-	=
2	86	260	1440	95.3	0	95.3	0	-	=
2	87	261	1440	98.6	0	98.6	2	-	=
2	88	262	1450	108.8	0	108.8	0	-	=
2	89	263	1450	115.6	0	115.6	1	-	=
2	90	264	1470	120.7	0	120.7	1	-	=
2	91	265	1500	118.3	0	118.3	1	-	=
2	92	266	1510	120.8	0	120.8	0	-	=
2	93	267	1520	126.5	0	126.5	0	-	=
2	94	268	1540	128	0	128	1	-	=
2	95	269	1560	137	0	137	1	-	=
2	96	270	1620	146	0	146	1	-	=
2	97	271	1660	154.6	0	154.6	1	-	=
2	98	272	1700	156.6	0	156.6	0	-	=
2	99	273	1720	154.7	0	154.7	1	-	=
2	100	274	1760	154	0	154	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 2. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
2	101	275	1810	149.8	0	149.8	1	-	=
2	102	276	1850	119.6	0	119.6	0	-	=
2	103	217	1830	145.1	0	145.1	1	-	=
2	104	278	1860	148	0	148	1	-	=
2	105	279	1910	148.4	0	148.4	0	-	=A
2	106	280	1950	153	0	153	0	-	=
2	107	281	2000	153.8	0	153.8	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 3. VARON. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
3	1	168	740	37	0.8	0	0	2GEM,H	A.V.S.
3	2	169	740	13.9	1.08	0	0	S	=
3	3	170	730	19.4	1.09	0	0	-	=
3	4	171	750	34.4	1.8	0	1	-	=
3	5	172	780	30.3	1.8	0	1	-	=
3	6	173	790	85.1	1.7	0.28	0	C	=
3	7	174	810	39.2	1.7	1.53	0	-	=
3	8	175	840	40.5	1.66	3.8	2	-	=
3	9	176	850	42.3	1.65	4.23	0	B	=
3	10	177	855	46	1.63	10.92	2	DU	A,F,V,
3	11	178	860	54.4	0	19.86	2	-	=
3	12	179	860	62.6	0	24.8	0	-	=
3	13	180	840	91.5	0	50.81	0	AR	=
3	14	181	860	69.5	0	69.5	1	-	=
3	15	182	880	67.2	0	67.2	1	-	=
3	16	183	890	67.2	0	67.2	3	-	=
3	17	184	900	48.48	0	48.48	3	-	=
3	18	185	880	49.4	0	49.4	1	-	A,T,B,
3	19	187	890	86.4	0	86.4	5	-	V,T,A,
3	20	187	890	86.4	0	86.4	6	-	V,T,A
3	21	188	890	86.4	0	86.4	5	-	=
3	22	189	900	64	0	64	3	-	=,S
3	23	190	900	85.4	0	85.4	4	-	=
3	24	191	910	84.5	0	84.5	3	-	=
3	25	192	890	86.4	0	86.4	2	-	=,EXT
3	26	193	880	101.4	0	101.4	3	-	=
3	27	194	880	136.7	0	136.7	0	-	V
3	28	195	870	104	0	104	5	-	=,S
3	29	196	880	157.1	0	157.1	1	-	=
3	30	197	910	148.9	0	148.9	0	-	=
3	31	198	910	146.8	0	146.8	0	-	=
3	32	199	920	21.7	0	21.7	2	-	=,U
3	33	200	900	34	1.5	0	0	B,A	=,U
3	34	201	860	34	1.5	0	0	-	=,U
3	35	202	890	34	1.5	0	0	-	=,U
3	36	203	900	34	0	78.84	0	-	=
3	37	204	910	116	0	98.79	0	-	=
3	38	205	920	151	0	102.3	0	-	=
3	39	206	940	148	0	0	0	-	=
3	40	207	960	144.6	0	144.6	2	-	=
3	41	208	970	162.2	0	162.2	0	-	=
3	42	209	980	175.2	0	175.2	0	-	=
3	43	210	1020	174	0	174	4	-	=
3	44	211	1040	149.3	0	149.3	2	-	=,S
3	45	212	1060	167.4	0	167.4	2	T	T,V
3	46	213	1070	145.1	0	145.1	3	-	=,S
3	47	214	1110	159.8	0	159.8	2	-	=
3	48	215	1110	175.8	0	175.8	2	-	=
3	49	216	1150	169.7	0	169.7	2	-	=
3	50	217	1200	147.9	0	147.9	4	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 3.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
3	51	218	1230	144.3	0	144.3	0	-	=
3	52	220	1250	146.7	0	146.7	3	-	=
3	53	220	1250	146.7	0	146.7	3	-	=
3	54	221	1260	145.5	0	145.5	2	-	=
3	55	222	1310	140	0	140	1	-	V
3	56	223	1325	138.4	0	138.4	0	-	=
3	57	224	1340	136.8	0	136.8	2	-	=
3	58	225	1380	132.9	0	132.9	2	-	=
3	59	226	1410	130	0	130	3	-	=
3	60	227	1420	133.3	0	133.3	0	-	=
3	61	228	1450	130.5	0	130.5	2	-	=
3	62	229	1490	127	0	127	3	-	=
3	63	230	1520	124.5	0	124.5	1	-	=
3	64	231	1530	131.4	0	131.4	0	-	=
3	65	232	1570	128.1	0	128.1	2	-	=
3	66	233	1600	125.7	0	125.7	1	-	=
3	67	234	1620	124.1	0	124.1	2	-	=
3	68	235	1635	126.6	0	126.6	2	-	=
3	69	236	1640	126.2	0	126.2	0	-	=
3	70	237	1690	122.5	0	122.5	1	-	=
3	71	238	1730	100.4	0	100.4	3	-	=
3	72	239	1700	87	0	87	0	C	=
3	73	240	1720	96.3	0	96.3	1	-	=
3	74	241	1750	98	0	98	0	-	=
3	75	242	1780	99.7	0	99.7	2	-	=
3	76	243	1800	73.9	0	73.9	0	-	=
3	77	244	1820	107.2	0	107.2	1	-	=
3	78	245	1860	111.3	0	111.3	0	-	=
3	79	246	1890	118.9	0	118.9	1	-	=
3	80	247	1940	121.9	0	121.9	2	-	=
3	81	248	1990	124.8	0	124.8	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 4. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
4	1	179	750	29.33	0.66	0	0	-	V. A. T.
4	2	180	710	40.8	2.1	0	5	-	=, CLNA
4	3	181	670	45	2.23	0.39	4	-	=
4	4	182	650	86.6	2.7	1.3	0	-	=, I.
4	5	183	680	71	2.5	0	0	-	=, S.
4	6	184	715	67.5	2.3	0	0	-	=
4	7	185	730	66.1	2.25	0	1	-	=
4	8	186	720	48.5	2.42	4.7	2	-	=
4	9	187	740	48.9	2.36	7.6	1	-	=
4	10	188	740	48.9	2.36	7.6	2	-	=
4	11	189	750	37.4	2.3	10.9	1	-	=
4	12	190	760	39.5	2.3	23.4	1	-	-
4	13	191	760	39.5	2.3	23.4	3	-	T. B.
4	14	192	740	32.8	2.36	0	3	-	=
4	15	193	770	61.8	0	43.7	0	-	A. V.
4	16	194	800	54.1	0	34.1	1	-	=
4	17	195	820	57.7	0	57.7	2	-	=
4	18	196	790	46.6	0	34.5	0	-	=
4	19	197	815	65.8	0	65.8	2	-	=
4	20	198	810	48.79	0	32	0	-	=
4	21	199	800	65.9	0	65.9	0	-	=
4	22	200	800	58.5	0	58.5	1	-	=
4	23	201	770	61.8	0	43.7	0	-	=, EXTU
4	24	202	740	32.8	2.36	0	2	-	=
4	25	203	730	66.1	2.25	0	1	-	=
4	26	204	750	37.4	2.3	10.9	1	-	=
4	27	205	765	39.5	2.3	23.4	1	B. A.	T. U.
4	28	206	790	82	2.2	46.07	0	-	=
4	29	207	790	82	2.2	46	0	-	=
4	30	208	810	53.7	1.43	19.6	0	B. C.	=
4	31	209	815	57.5	1.42	15.6	0	A	=
4	32	210	850	56.2	1.3	13.1	0	-	=
4	33	211	900	69.9	2.1	30.3	2	-	=
4	34	212	910	85.1	2	46	0	-	=
4	35	213	940	58	0	58	1	B .	=
4	36	214	940	73.5	0	73.5	2	=	=
4	37	215	940	63.9	0	63.9	2	=	=
4	38	216	940	61.9	0	61.9	1	=	=
4	39	217	900	46.5	0	46.5	0	=	=
4	40	218	915	74.6	0	74.6	2	=	=
4	41	219	900	84.4	0	84.4	0	-	=
4	42	220	920	87	0	87	1	-	=
4	43	221	900	101.1	0	101.1	2	-	=
4	44	222	920	103.3	0	103.3	4	-	=
4	45	223	940	104.5	0	104.5	3	B.	=
4	46	224	940	112.3	0	112.3	2	-	=
4	47	225	950	111.1	0	111.1	3	-	=
4	48	226	970	104.6	0	104.6	3	-	=
4	49	227	1000	105.5	0	105.5	1	-	=
4	50	228	1020	110.6	0	110.6	1	-	=
4	51	229	1030	109.5	0	109.5	0	-	=
4	52	230	1040	115.5	0	115.5	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 5. HEMBRA. APEG.

<u>N</u>	<u>DIA</u>	<u>EG</u>	<u>PESD</u>	<u>CT\KG</u>	<u>PR\KG</u>	<u>CO\KG</u>	<u>DEP</u>	<u>DIAGN</u>	<u>TRATAM</u>
5	1	169	750	26.5	0.5	0	0	H	A, V, I
5	2	170	680	26.6	1	0	0	-	=
5	3	171	650	40.7	1.47	0.54	0	-	=
5	4	172	660	44.45	1.93	2.15	0	-	=
5	5	173	720	40	1.77	4.45	1	-	=
5	6	174	720	50.9	2.5	7.9	2	-	=
5	7	175	750	58.5	2.45	11.85	0	-	=
5	8	176	800	48.8	2.5	16.02	0	-	=
5	9	177	810	56.7	2.47	33.49	2	AR	=, B
5	10	178	850	56	0	41.87	1	-	=
5	11	179	860	49.5	0	41.38	0	-	=
5	12	180	825	47.5	0	47.5	1	-	I
5	13	181	790	52.6	0	43.03	1	AR	=
5	14	182	800	52	0	44.5	0	-	I, B
5	15	183	800	61	0	58.74	0	-	I
5	16	184	780	76.6	0	76.6	1	-	=
5	17	185	760	77	0	73.69	1	-	A, V, B,
5	18	186	800	81.6	0	66.75	1	-	A, V, I
5	19	187	810	80.5	0	79.03	0	-	=
5	20	188	810	85.8	0	84.37	1	-	=
5	21	189	780	93	0	93	1	-	=
5	22	190	780	98.5	0	98.5	1	-	=
5	23	191	770	94.3	0	94.3	0	-	=
5	24	192	760	95.5	0	95.5	0	-	=
5	25	193	750	108.04	0	108.04	1	-	=
5	27	195	760	116.4	0	116.4	2	-	=
5	28	196	760	116.78	0	116.78	1	-	=
5	29	197	800	88	0	88	1	-	=
5	30	198	800	88	0	88	0	-	=
5	31	199	780	94.01	0	90.21	0	-	=
5	31	199	780	94.01	0	90.21	0	-	V, S
5	32	200	810	103.4	0	103.4	1	-	A, V, I
5	33	201	840	105.6	0	105.6	3	-	=
5	33	201	840	105.6	0	105.6	3	-	=
5	34	202	850	110.2	0	110.2	3	-	=
5	35	103	850	110.2	0	110.2	1	-	=
5	36	204	880	106.4	0	106.4	2	-	=
5	37	205	900	104.07	0	104.07	3	-	=
5	38	206	920	89.08	0	89.08	3	-	=
5	39	207	910	108.3	0	108.3	3	-	=
5	40	208	910	108.35	0	108.35	1	-	=
5	41	209	930	92.76	0	92.76	0	-	=
5	42	210	950	90.81	0	90.81	0	-	=
5	43	211	960	102.7	0	102.66	0	-	=
5	44	212	980	100.6	0	100.6	1	-	=
5	45	213	1000	98.6	0	98.6	0	-	=
5	46	214	1000	98.6	0	98.6	0	-	V. I.
5	47	215	1090	90.45	0	90.45	1	-	=
5	48	216	1030	83.76	0	83.76	2	B.	=
5	49	217	1030	125.6	0	95.7	0	B.A.	V.A.U.
5	50	218	1050	29.3	0	0	1	T	A.U.T.

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 5. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
5	51	219	1030	103.5	0	91.89	0	-	A.V.T.
5	52	220	1030	103.5	0	91.89	0	-	=
5	53	221	1010	78.09	0	78.09	0	-	A.V.T.
5	54	222	1010	93.7	0	93.7	0	T.	=I.
5	55	223	1020	92.8	0	92.8	0	T.	=
5	56	224	1050	99.16	0	99.16	0	T.	A.V.I.
5	57	225	1070	97.3	0	97.3	0	T.	=
5	58	226	1090	99.8	0	99.8	0	T.	V.I.
5	59	227	1110	33.88	0	12.25	1	T.	=
5	60	228	1130	26.42	0	8.72	0	B.A.	=
5	61	229	1145	39.51	0	22.04	0	-	=
5	62	230	1130	56.04	0	41.88	0	B.	=
5	63	231	1120	56.04	0	41.88	0	B.	=S.
5	64	232	1140	83.72	0	83.72	0	A.B.	=
5	65	233	1145	83.1	0	83.1	1	A.	=
5	66	234	1150	94.6	0	94.6	0	A.B.	=
5	67	235	1190	91.4	0	91.4	0	B.	=
5	68	236	1190	95.45	0	95.45	0	B.	=
5	69	237	1190	20.16	0	0	1	B.	-
5	70	238	1200	94.65	0	94.65	0	A.B.	=
5	71	239	1215	93.4	0	93.4	0	A.	=
5	72	240	1250	98.44	0	98.44	0	A.	=
5	73	241	1250	83.77	0	83.77	0	A,B	=,S
5	74	242	1285	93.45	0	93.45	1	A	=,S
5	75	243	1290	110.06	0	110.06	0	A,B	=
5	76	244	1320	111.1	0	111.1	0	A,B	=
5	77	245	1350	112.18	0	112.18	1	C.A	=
5	78	246	1380	99	0	99	0	=	=
5	79	247	1420	109.9	0	109.9	0	B	=
5	80	248	1440	111.7	0	111.7	0	B	=
5	81	249	1490	107.9	0	107.9	0	A,B	=
5	82	250	1480	108.7	0	108.7	1	B	=
5	83	251	1450	117.5	0	117.5	1	-	=
5	84	252	1530	111.3	0	111.3	0	-	=
5	85	253	1550	109.9	0	109.9	0	-	=
5	86	254	1585	107.49	0	107.49	0	A	=
5	87	255	1610	105.82	0	105.82	0	C,B	=
5	88	256	1640	103.89	0	103.89	0	-	=
5	89	257	1640	106.67	0	106.67	0	-	=
5	90	158	1670	104.8	0	104.8	0	C	=
5	91	259	1700	103	0	103	0	-	=
5	92	260	1740	100.6	0	100.6	1	-	=
5	93	261	1740	103.3	0	103.3	0	-	=
5	94	262	1770	101.6	0	101.6	1	-	=
5	95	263	1750	97.3	0	97.3	0	-	=
5	96	264	1800	94.6	0	94.6	0	-	=
5	97	265	1830	93.1	0	93.1	0	-	=
5	98	266	1810	94.1	0	94.1	0	-	=
5	99	267	1830	98.2	0	98.2	0	-	=
5	100	268	1850	89.5	0	89.5	2	C	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 5. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
5	101	269	1830	90.5	0	90.5	0	-	=
5	102	270	1850	89.5	0	89.5	0	-	=
5	103	271	1890	87.6	0	87.6	0	-	=
5	104	272	1900	87.1	0	87.1	0	-	=
5	105	273	1900	74.7	0	74.7	0	-	=
5	106	274	1910	79.2	0	79.2	1	-	=
5	107	275	1950	74.3	0	74.3	1	B	=
5	108	276	1950	80.7	0	80.7	2	A, B	V, EXT
5	104	277	1950	84.9	0	84.9	0	A	=
5	110	278	2000	93.1	0	93.1	1	-	=
5	111	279	1980	89.9	0	89.9	1	-	=
5	112	280	1940	106.7	0	106.7	0	-	=
5	113	281	1970	115.6	0	115.6	1	-	=
5	114	282	2100	123.6	0	123.6	2	-	=
5	115	283	2020	123	0	123	2	-	=
5	116	284	2030	122.4	0	122.4	2	A	=
5	117	285	2050	127.2	0	127.2	2	-	=
5	118	286	2060	126.6	0	126.6	2	-	=
5	119	287	2060	126.6	0	126.6	0	-	=
5	120	288	2040	133.8	0	133.8	2	-	=
5	121	289	2060	134.3	0	134.3	1	-	=
5	122	290	2100	143.9	0	143.9	1	-	=
5	123	291	2100	145.8	0	145.8	0	C	=
5	124	292	2100	147.8	0	147.8	2	-	=
5	125	293	1110	151	0	151	1	-	=
5	126	294	2120	161	0	161	0	-	=
5	127	295	2160	158	0	158	2	-	=
5	128	296	2250	151.7	0	151.7	3	-	=
5	129	297	2240	152.4	0	152.4	2	-	=
5	130	298	2270	150.4	0	150.4	2	-	=
5	131	299	2240	152.4	0	152.4	2	-	=
5	132	300	2300	148.4	0	148.4	1	-	=
5	133	301	2320	156.9	0	156.9	1	C	=
5	134	302	2330	156.3	0	156.3	1	-	=
5	135	303	2340	155.6	0	155.6	2	-	=
5	136	304	2380	162.6	0	162.6	0	-	=
5	137	305	2380	162.6	0	162.6	0	-	=
5	138	306	2400	161.2	0	161.2	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
HISTORIA 6. VARON. APEG.  
-----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
6	1	186	875	22.85	0	0	0	-	B. A. I.
6	2	187	890	28	0.56	0	0	A.	A. V. T.
6	3	188	900	24.6	0.88	0	0	-	=
6	4	189	860	40.46	1.39	0	1	-	=, CLK.
6	5	190	870	42.48	2	0	1	A.	=, F
6	6	191	870	55.9	2.48	2.3	0	-	=
6	7	192	870	61.78	2.4	8.1	3	A	=, S.
6	8	193	880	72.8	2.45	19.8	0	-	=
6	9	194	890	81.8	2.42	29.4	0	-	=
6	10	195	910	80.6	1.5	37.1	3	-	=
6	11	196	930	79.6	1.5	30.6	2	-	=
6	12	197	920	44.6	0.5	3.8	1	A	V. A. T.
6	13	198	940	61.9	1.5	21.9	1	-	=
6	14	199	950	77.78	1.47	28.4	0	-	=
6	16	201	980	81.9	1.4	43.6	0	-	=
6	17	202	980	94	1.4	56.1	0	B	=
6	18	203	990	98.3	1.4	60.4	0	-	=
6	19	204	1000	95.2	1.4	57.6	2	-	=
6	20	205	1000	101.6	1.4	64	3	B	=
6	21	206	1030	48.4	1.3	62.4	2	-	=
6	22	207	1000	58.4	1.4	36.8	6	T	=
6	23	208	1000	69.4	0	53.4	0	-	=
6	24	209	1000	76.5	0	60.5	2	B.	=, EXT.
6	25	210	1005	59.7	1.9	0	1	-	T. A. B.
6	26	211	1010	42	2.5	0	0	-	=
6	27	212	1010	125.7	2.5	26	0	B.	=
6	28	213	1030	134.1	2.5	47.5	0	-	=
6	29	214	1030	98.8	0	65.67	0	-	=
6	30	215	1040	107.5	0	78.7	0	B.	V. CLK
6	31	216	1070	78.6	0	78.6	7	-	=, S.
6	32	217	1080	82.4	0	82.4	2	-	=
6	33	218	1080	97	0	97	0	-	=
6	34	219	1080	102.7	0	102.7	3	-	=
6	35	220	1100	96.1	0	96.1	1	-	=
6	36	221	1100	96.1	0	96.1	1	-	=
6	36	221	1100	107.5	0	107.5	1	-	=
6	37	222	1100	112.9	0	112.9	0	-	=
6	38	223	1120	108.1	0	108.1	1	-	=
6	39	224	1130	117.8	0	117.8	0	-	=
6	40	225	1150	119.8	0	119.8	0	-	=
6	42	229	1170	106.1	0	106.1	1	-	=, S.
6	43	230	1180	120.3	0	120.3	0	-	=
6	44	231	1210	114.5	0	114.5	3	-	=
6	45	232	1240	114.5	0	114.5	1	-	=
6	46	233	1280	110.9	0	110.9	2	-	=
6	47	234	1290	110.9	0	110.9	0	-	=
6	48	235	1310	115.6	0	115.6	2	-	=
6	49	236	1330	124.5	0	124.5	0	-	=
6	50	237	1360	132.2	0	132.2	1	-	=
6	51	238	1390	136.2	0	136.2	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 6. VARON. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
6	52	239	1420	133.3	0	133.3	1	-	=
6	53	240	1420	139.9	0	139.9	1	-	=
6	54	241	1470	135.2	0	135.12	1	-	=
6	55	242	1470	140.1	0	140.1	0	-	=
6	56	243	1520	140.1	0	140.1	2	-	=
6	57	244	1550	137.4	0	137.4	0	-	=
6	58	245	1600	133.1	0	133.1	2	-	=
6	59	246	1620	131.4	0	131.4	1	-	=
6	60	247	1650	129	0	129	7	-	=
6	61	248	1680	71.8	0	71.8	2	-	=
6	62	249	1700	81.2	0	81.2	0	-	=
6	63	250	1710	105.1	0	105.1	2	-	=
6	64	251	1700	81.2	0	81.2	0	-	=
6	65	252	1710	105.1	0	105.1	0	-	=
6	66	253	1730	109.4	0	109.4	0	-	=
6	67	254	1770	106.9	0	106.9	2	-	V.
6	68	255	1820	104	0	104	2	-	=
6	69	256	1830	111.2	0	111.2	1	-	=
6	70	257	1850	110	0	110	2	-	=
6	71	258	1880	113.2	0	113.2	1	-	=
6	72	259	1910	118.9	0	118.9	3	-	=
6	73	260	1940	102.4	0	102.4	3	-	=
6	74	261	1960	105.6	0	105.6	3	-	=
6	75	262	2000	107.6	0	107.6	4	-	=
6	76	263	2030	112.2	0	112.2	3	-	=
6	77	264	2040	117.7	0	117.7	1	-	=
6	78	265	2100	118.3	0	118.3	1	-	=
6	79	265	2110	123.6	0	123.6	4	-	=
6	80	267	2130	122.4	0	122.4	3	-	=
6	81	268	2160	122.7	0	122.7	2	-	=
6	82	269	2190	121	0	121	2	-	=
6	83	270	2230	118.8	0	118.8	1	-	=
6	84	271	2270	118.5	0	118.5	3	-	=
6	85	272	2310	116.5	0	116.5	1	-	=
6	86	273	2340	122.3	0	122.3	2	-	=
6	87	274	2370	122.3	0	122.3	2	-	=
6	88	275	2400	125.9	0	125.9	2	-	=
6	89	276	2460	128	0	128	4	-	=
6	90	277	2480	128.8	0	128.8	1	-	=
6	91	278	2520	127.7	0	127.7	2	-	=
6	92	279	2540	137	0	137	1	-	=
6	93	280	2600	133.8	0	133.8	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 7. VARON. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
7	1	182	920	26	0	0	0	B, SMH,	A. V.
7	2	183	920	21.3	1.08	0	0	B	=, I
7	3	184	920	27.1	1.6	0	0	-	=
7	4	185	870	41.7	2.3	0.35	0	AR	=
7	5	186	840	55	2.4	1.7	0	-	=, F
7	6	187	850	55.6	2.35	2.35	0	-	=
7	7	188	850	53.1	2.3	0	0	B	B, V, I,
7	8	189	870	54	2.3	0	0	B	=, S
7	9	190	920	37	2.1	0	0	B	=
7	10	191	900	46	2.2	0	1	B	=, F
7	11	192	950	31.7	2.1	0	0	B, A	=, F
7	12	193	920	39.2	2.1	7.2	3	-	=, F
7	13	194	890	48.5	2.2	14.4	2	-	=
7	14	195	930	40.8	1	24.4	3	-	=
7	15	196	960	43.6	1	27.8	1	-	=, S
7	16	197	940	52.5	2.1	0	1	-	=
7	17	198	980	58.1	2	0	0	-	=, S
7	18	199	1000	42	2	0	1	AN	=
7	19	200	1050	26.6	1.9	0	0	AN	=
7	20	201	1100	14.7	1.8	0	0	-	=, S
7	21	202	1020	25.3	1.9	0	0	-	=
7	22	203	990	48.4	2	0	0	AN	=
7	23	204	1020	49.2	1.9	0	0	-	=
7	24	205	1030	47.5	1.9	0	0	B, AN, H	=
7	25	206	1050	57.5	1.9	0	0	AN	=
7	26	207	1130	40.7	0	0	1	AN, AM.	V

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA B. VARON. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
8	1	168	950	0	0	0	0	C, S, VH	V, B
8	2	169	910	31	0.5	0	0	-	=
8	3	170	850	37.2	1	0.3	0	-	=
8	5	172	835	49	2.1	3.3	1	0	=, F
8	6	173	845	54.6	2.3	0	0	-	B, V, T,
8	7	174	865	52.2	2.3	0	0	-	A, V, T
8	8	175	870	52.2	2.3	0.3	0	-	=
8	9	176	860	56	2.3	3.5	0	-	=, F
8	10	177	870	58.6	2.3	5.5	0	-	=, F
8	11	178	895	61.5	2.2	9.9	0	-	=
8	12	179	910	44.3	2.1	14	0	-	=
8	13	180	900	63.3	2.4	14.5	0	-	=
8	14	181	950	47.1	2.3	11.4	0	-	=
8	15	182	950	46.4	2.3	3.7	2	I. RS	=, I, S
8	16	183	970	51.1	2.3	17.9	0	-	V, T, A,
8	17	184	1050	30.9	0	30.9	4	-	=
8	18	185	1050	33.9	0	33.9	1	-	=
8	19	186	1050	39	0	39	2	-	=
8	20	187	1050	44.7	0	44.7	2	-	=
8	21	188	1030	55.9	0	55.9	1	-	=
8	22	189	1030	62.2	0	62.2	0	-	=
8	23	190	1000	64	0	64	0	-	=
8	24	191	960	74.1	0	74.1	0	-	=
8	25	192	950	74.9	0	74.9	0	-	=
8	26	193	980	72.6	0	72.6	2	HG	=
8	27	194	970	72.8	0	72.8	2	-	=
8	28	195	950	67.1	0	2.5	0	-	V, B, S,
8	29	196	940	57.9	0	57.9	1	-	B, V, I
8	30	197	970	62.7	0	62.7	0	-	=
8	31	198	950	73	0	73	1	-	=
8	32	199	920	92	0	92	0	-	=
8	33	200	930	43	0	0	2	A, B	B, V, I,
8	34	201	940	42.5	0	0	2	-	B, V, I
8	35	202	900	44.4	0	0	0	-	=
8	36	203	930	59.4	0	10	0	B	A, V, T,
8	37	204	950	55.6	0	26.2	0	-	=, S
8	38	205	950	76	0	48.7	0	-	=
8	39	206	910	85	0	85	0	-	B, V, T
8	40	207	940	90.9	0	90.9	0	-	=
8	41	208	930	91.8	0	91.8	0	-	T
8	42	209	950	80.1	0	80.1	0	-	=, S
8	43	210	960	101.4	0	101.4	1	-	V
8	44	211	980	101.1	0	101.1	0	-	=
8	45	212	1100	99.7	0	99.7	2	-	=
8	46	213	1020	100.4	0	100.4	0	-	=
8	47	214	1040	97.8	0	97.8	0	-	=
8	48	215	1060	102.7	0	102.7	2	-	=
8	49	216	1080	105.1	0	105.1	2	-	=
8	50	217	1100	107.5	0	107.5	0	-	=
8	51	218	1120	109.8	0	109.8	0	-	=
8	52	118	1140	107.9	0	107.9	0	-	=
8	53	219	1150	111.1	0	111.1	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA B.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
8	54	220	1170	109.2	0	109.2	0	-	=
8	55	221	1185	119.8	0	119.8	2	-	=
8	56	222	1215	116.8	0	116.8	2	-	=
8	57	223	1250	113.5	0	113.5	1	-	=
8	58	224	1290	110	0	110	1	-	=
8	59	225	1310	95.2	0	95.2	1	-	=,S
8	60	226	1330	113.8	0	113.8	1	-	=
8	61	227	1350	115.7	0	115.7	0	-	=
8	62	228	1390	115.7	0	115.7	0	-	=
8	63	229	1465	109.8	0	109.8	1	-	=
8	64	230	1540	104.5	0	104.5	1	-	=
8	65	231	1530	111.3	0	111.3	1	-	=
8	66	232	1520	118.3	0	118.3	0	-	=
8	67	233	1550	116	0	116	1	-	=
8	68	234	1580	113.8	0	113.8	0	-	=
8	69	235	1610	99.9	0	99.9	0	-	=
8	70	236	1670	110.5	0	110.5	2	-	=
8	71	237	1700	108.5	0	108.5	0	-	=
8	72	238	1740	106	0	106	3	-	=
8	73	239	1760	104.8	0	104.8	0	-	=
8	74	240	1800	102.5	0	102.5	2	-	=
8	75	241	1810	104.6	0	104.6	1	-	=
8	76	242	1840	102.8	0	102.8	1	-	=
8	77	243	1890	100	0	100	1	-	=
8	78	244	1920	98.6	0	98.6	0	-	=
8	79	245	1950	84.6	0	84.6	2	-	=
8	80	246	1920	101	0	101	2	-	=
8	81	247	1960	99	0	99	1	-	=
8	82	248	1970	98.5	0	98.5	1	-	=
8	83	249	2020	96	0	96	2	-	=
8	84	250	2020	96	0	96	0	-	=
8	85	251	2050	94.6	0	94.6	2	-	=
8	86	252	2070	93.7	0	93.7	0	-	=
8	87	253	2100	92.4	0	92.4	1	-	=
8	88	254	2110	107.6	0	107.6	1	-	=
8	89	255	2120	107.1	0	107.1	0	-	=
8	90	256	2150	105.6	0	105.6	0	-	=
8	91	257	2150	96.3	0	96.3	2	-	=,S
8	92	258	2180	94.9	0	94.9	2	-	=
8	93	259	2230	102.1	0	102.1	0	-	=
8	94	260	2260	100.7	0	100.7	1	-	=
8	95	261	2300	99	0	99	2	-	=
8	96	262	2340	97.3	0	97.3	1	-	=
8	97	263	2350	108	0	108	1	-	=
8	98	264	2380	104.4	0	104.4	1	-	=
8	99	365	2400	103.5	0	103.5	2	-	=
8	100	266	2400	112.1	0	112.1	3	-	=
8	101	267	2420	111.2	0	111.2	1	-	=
8	102	268	2470	108.9	0	108.9	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

N	DIA	EG	PESO	HISTORIA 9. HEMBRA. APEG.			DEP	DIAGN	TRATAM
				CT\KG	PR\KG	CO\KG			
9	1	174	950	28.6	0	0	0	H.VH.D	V.A.I.
9	2	175	950	23.1	1.05	0	0	-	=
9	3	176	850	29.6	1.4	1.4	3	-	=,F.
9	4	177	860	34.5	1.3	6.6	1	-	=
9	5	178	830	44.3	1.4	15.4	0	-	=
9	6	179	830	58.7	1.9	27.4	2	-	=
9	7	180	850	55.7	2.3	15.7	3	-	=,S.F.
9	8	181	860	41.8	1.1	0	3	-	=,F.S.
9	9	182	880	40.9	1.1	0	2	-	=,F.
9	10	183	880	45	1.4	3	3	-	=
9	11	184	890	52.6	1.4	11	1	B.	=,F.
9	12	185	900	41.1	1.4	0	0	-	=,F.
9	13	186	900	45	1.4	3.9	1	-	=
9	14	187	920	36.2	1.4	17.6	0	-	=,S.
9	15	188	930	46.9	1.3	30.6	0	H.	=
9	16	189	950	36	0	36	0	-	=,S.
9	17	190	930	47.6	0	47.6	1	B	=
9	18	191	930	73.4	0	73.4	2	-	=
9	19	192	920	78.9	0	78.9	4	-	=
9	20	193	925	83.1	0	83.1	2	-	=
9	21	194	920	92.8	0	92.8	5	-	=
9	22	195	930	96.4	0	96.4	4	-	=
9	23	196	950	98.9	0	98.9	5	B.	=
9	24	197	950	74.9	0	74.9	3	H.	V.A.I.
9	25	198	960	64.8	0	64.8	2	B.	=S.
9	26	199	950	76.7	0	26.2	3	-	=,S.T.
9	27	200	920	69	0	16.9	1	B.	=
9	28	201	945	63	0	37.6	0	-	A.V.I.
9	29	202	950	68.8	0	56.2	0	-	=
9	30	203	960	74.1	0	74.1	0	-	=
9	31	204	970	88.8	0	88.8	2	-	=
9	32	205	970	92.8	0	92.8	5	-	=
9	33	206	970	70.6	0	70.6	0	-	=
9	34	207	975	76.6	0	76.6	2	-	=
9	35	208	960	92.7	0	92.7	1	-	=
9	36	209	980	107.8	0	107.8	1	-	=
9	37	210	980	111.8	0	111.8	2	-	=
9	38	211	980	111.8	0	111.8	5	-	=
9	39	212	990	75.4	0	26.9	3	-	=,EXT.
9	40	213	980	67.2	0	67.2	1	B.	=
9	41	214	960	90.8	0	90.8	0	B.	V.U.T.
9	42	215	970	104.9	0	104.9	0	B.	V.T.
9	43	216	970	111	0	111	0	B.	=
9	44	217	940	129.4	0	98.2	0	-	=
9	45	218	950	138.6	0	138.2	0	-	=
9	46	219	970	143.1	0	138.2	1	B.	=
9	47	220	1000	156.1	0	156.1	1	B.	=
9	48	221	1010	158.9	0	158.9	1	B	=
9	49	222	1040	135	0	135	2	-	=
9	50	223	1060	151.4	0	15	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 9. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
9	51	224	1085	151.9	0	151.9	1	-	V. T.
9	52	225	1110	148.5	0	148.5	2	B.	=
9	53	226	1140	126.5	0	126.5	3	B.	=
9	54	227	1180	139.7	0	139.7	0	B.	=
9	55	228	1220	178.5	0.8	135.1	0	B.	=
9	56	229	1250	58.8	0.8	16.4	1	B.	=
9	57	230	1285	62.9	0.7	21.5	2	B.	T.
9	58	231	1300	57.8	1.5	45.5	0	B.	=
9	59	232	1310	54.1	0	54.1	1	B.	=
9	60	233	1300	61.8	0	61.8	0	-	V. T.
9	61	234	1290	73.3	0	73.3	1	B.	=
9	62	235	1290	87.4	0	87.4	0	-	=
9	63	236	1290	110	0	110	1	-	=
9	64	237	1290	117.4	0	117.4	2	-	=
9	65	238	1330	113.8	0	113.8	1	-	=
9	66	239	1340	120	0	120	0	2	=
9	67	240	1400	118.3	0	118.3	4	-	=
9	68	241	1410	117.4	0	117.4	2	-	=
9	69	242	1450	120.7	0	120.7	2	-	=
9	70	243	1470	98.6	0	98.6	0	-	V.
9	71	244	1470	104.2	0	104.2	2	-	=
9	72	245	1490	111.1	0	111.1	3	C.	=
9	73	246	1520	108.9	0	108.9	2	-	=
9	74	247	1530	108.2	0	108.2	0	-	=
9	75	248	1550	112.2	0	112.2	2	-	=
9	76	249	1560	114.1	0	114.1	1	-	=
9	77	250	1580	112.7	0	112.7	4	-	=
9	78	251	1620	115	0	115	3	-	=
9	79	252	1620	115	0	115	1	-	=
9	80	253	1650	117.9	0	117.9	2	-	=
9	81	254	1620	120.1	0	120.1	3	-	=
9	82	255	1660	124.7	0	124.7	2	-	=
9	83	256	1720	120.3	0	120.3	1	-	=
9	84	257	1750	118.3	0	118.3	1	-	=
9	85	258	1760	124.7	0	124.7	2	-	=
9	86	259	1760	128.6	0	128.6	2	-	=
9	87	260	1830	124.4	0	124.4	1	-	=
9	88	261	1880	127.7	0	127.7	0	-	=
9	89	262	1880	132.1	0	132.1	3	-	=
9	90	263	1890	131.4	0	131.4	2	-	=
9	91	264	1910	130	0	130	4	-	=
9	92	265	1950	133.7	0	133.7	2	-	=
9	93	266	2000	134.5	0	134.5	3	-	=
9	94	267	1960	137.3	0	137.3	3	-	=
9	95	268	1990	137.1	0	137.1	3	-	=
9	96	269	2030	142.6	0	142.6	4	-	=
9	97	270	2040	148.1	0	148.1	4	-	=
9	98	271	2040	150.1	0	150.1	3	-	=
9	99	272	2120	152.7	0	152.7	4	-	=
9	100	273	2135	159.9	0	159.9	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 9. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	FESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
9	101	274	2190	155.9	0	155.9	3	-	=
9	102	275	2160	158	0	158	1	-	=
9	103	276	2200	155.2	0	155.2	3	-	=
9	104	277	2190	162.1	0	162.1	4	-	=
9	105	278	2205	165.1	0	165.1	4	-	=
9	106	279	2220	164	0	164	3	-	=
9	107	280	2240	162.5	0	162.5	6	-	=
9	108	281	2265	161.1	0	161.1	3	-	=
9	109	282	2300	164.2	0	164.2	5	-	=
9	110	283	2300	168.2	0	168.2	3	-	=
9	111	284	2340	175.1	0	175.1	4	-	=
9	112	285	2360	173.6	0	173.6	4	-	=
9	113	286	2415	179	0	179	3	-	=
9	114	287	2415	160.2	0	160.2	4	-	=
9	115	288	2470	156.6	0	156.6	5	-	=
9	116	289	2470	165.8	0	165.8	4	-	=
9	117	290	2500	173	0	173	5	-	=
9	118	291	2520	180.6	0	180.6	5	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 10. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
10	1	184	950	23.3	0	2.3	0	-	A, V
10	2	185	910	26.4	0	9.7	7	-	=
10	3	186	910	20.2	0	3.5	2	-	=
10	4	187	850	44.7	1.1	0	2	-	=
10	5	188	880	43.1	1.1	0	0	-	=
10	6	189	880	44.1	1.1	6.4	0	-	=
10	7	190	880	55.3	1.1	17.6	0	-	=
10	8	191	880	56.8	0	28.2	0	-	=
10	9	192	890	49.2	0	15.5	0	B, A	A, V, T
10	10	193	880	59.1	0	25	0	=	=
10	11	194	860	63.5	0	28.6	3	=	=
10	12	195	880	75.5	0	41.4	0	=	=
10	13	196	880	82.4	0	49.3	0	=	=
10	14	197	880	86.9	0	53.7	5	=	=
10	15	198	900	89.4	0	56.9	3	=	=
10	16	199	920	91.7	0	59.9	0	=	=
10	17	200	940	98.2	0	67	0	-	=
10	18	201	940	96.8	0	75.5	0	-	=
10	19	202	950	94.4	0	94.4	0	-	=
10	20	203	960	108.8	0	108.8	2	-	T
10	21	204	960	145.4	0	145.4	3	-	=
10	22	205	965	147.9	0	147.9	3	-	V, T
10	23	206	970	146.3	0	146.3	5	-	=
10	24	207	990	143.4	0	143.4	7	-	=
10	25	208	1000	141.9	0	141.9	3	-	=
10	26	209	1090	130.2	0	130.2	3	-	V
10	27	210	1100	129	0	129	2	-	=
10	28	211	1100	107.5	0	107.5	0	C, T	=
10	29	212	1100	107.5	0	107.5	4	-	=
10	30	213	1110	110.8	0	110.8	4	-	=
10	31	214	1150	107	0	107	4	-	=
10	32	215	1150	115.2	0	115.2	5	-	=
10	33	216	1160	122.4	0	122.4	5	-	=
10	34	217	1160	130.5	0	130.5	2	-	=
10	35	218	1200	126.2	0	126.2	1	-	=
10	36	219	1230	123.1	0	123.1	2	-	=
10	37	220	1250	121.1	0	121.1	4	-	=
10	38	221	1290	117.4	0	117.4	1	-	=
10	39	222	1290	117.4	0	117.4	1	-	=
10	40	223	1300	120.1	0	120.1	1	-	=
10	41	224	1330	120.9	0	120.9	1	-	=
10	42	225	1340	120	0	120	1	-	=
10	43	226	1380	120	0	120	1	-	=
10	44	227	1420	119.9	0	119.9	2	-	=
10	45	228	1440	121.6	0	121.6	1	-	=
10	46	229	1470	122.3	0	122.3	3	-	=
10	47	230	1460	123.1	0	123.1	0	-	=
10	48	231	1510	119.1	0	119.1	1	-	=
10	49	232	1560	115.2	0	115.2	1	-	=
10	50	233	1580	113.8	0	113.8	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 10. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
10	51	234	1580	119.8	0	119.8	0	-	=
10	52	235	1670	113.3	0	113.3	0	-	=
10	53	236	1660	112.6	0	112.6	0	-	=
10	54	237	1700	111.3	0	111.3	1	-	=
10	55	238	1750	116.3	0	116.3	0	-	=
10	56	239	1800	113.1	0	113.1	1	-	=
10	57	240	1820	117	0	117	0	-	=
10	58	241	1880	113.2	0	113.2	2	-	=
10	59	242	1900	112	0	112	0	-	=
10	60	243	1890	112.6	0	112.6	1	-	=
10	61	244	1950	116.5	0	116.5	1	-	=
10	62	145	1920	107.8	0	107.8	2	-	=
10	63	246	2010	109.2	0	109.2	1	-	=
10	65	247	2060	106.5	0	106.5	1	-	=
10	66	248	2090	108.9	0	108.9	2	-	=
10	67	249	2100	118.3	0	118.3	1	-	=
10	68	250	2140	116.1	0	116.1	0	-	=
10	69	251	2150	115.5	0	115.5	2	-	=
10	70	252	2220	111.9	0	111.9	1	-	=
10	71	253	2280	108.9	0	108.9	2	-	=
10	72	254	2280	108.9	0	108.9	0	-	=
10	73	255	2310	107.5	0	107.5	0	-	=
10	74	256	2330	115.5	0	115.5	1	-	=
10	75	257	2360	114	0	114	0	-	=
10	76	258	2390	112.6	0	112.6	2	-	=
10	77	259	2380	125.2	0	125.2	2	-	=
10	78	260	2460	133.4	0	133.4	1	-	=
10	79	261	2450	144.8	0	144.8	2	-	=
10	80	262	2470	147.4	0	147.4	1	-	=
10	81	263	2530	143.9	0	143.9	2	-	=
10	82	264	2540	152.3	0	152.3	2	-	=
10	83	265	2580	149.9	0	149.9	1	-	=
10	84	266	2600	148.8	0	148.8	3	-	=
10	85	267	2670	144.9	0	144.9	2	-	=
10	86	268	2640	146.5	0	146.5	3	-	=
10	87	269	2650	154.6	0	154.6	2	-	=
10	88	270	2700	160.1	0	160.1	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 11. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
11	1	203	970	25	0	0	0	-	A, V, I
11	2	204	920	28.9	1.08	0	0	-	=
11	3	205	900	35.1	1.55	0	0	B	=, F
11	4	206	900	41.3	2	2.2	0	-	=, F
11	5	207	880	59.8	2.04	8.5	0	-	=, F
11	6	208	920	56.1	1.95	13.5	0	HG	=, F
11	7	209	920	61.1	2.28	18.5	0	-	=, F
11	8	210	930	69.9	2.58	18.7	2	-	=, F
11	9	211	970	69.6	2.47	20.5	3	-	=, F, S
11	10	212	1030	73	2.52	28	2	-	=, F
11	11	213	1035	89.9	2.51	34.4	1	-	=, F
11	12	214	1050	81	2.47	40.6	2	-	=, F
11	13	215	1010	70.9	1.28	49.3	3	-	=
11	14	216	1120	49	0	49	3	-	=
11	15	217	1140	56.2	0	56.2	3	-	=
11	16	218	1130	56.7	0	56.7	1	-	=
11	17	219	1100	64.7	0	64.7	1	-	=
11	18	220	1185	66	0	66	2	-	=
11	19	221	1100	80.9	0	80.9	1	-	=
11	20	222	1050	80.1	0	79.1	2	-	=, S
11	21	223	1055	97.8	0	97.8	7	-	=
11	22	224	1020	97.7	0	97.7	5	-	=, S
11	23	225	1040	48	0	28.8	2	C, B, T	=, U, T
11	24	226	1000	71.2	2	40	1	A, B, C	=, T
11	25	227	970	89.9	2.06	57.8	2	T	=
11	26	228	970	87.2	2.06	55	0	-	=
11	27	229	990	71.9	0	71.9	1	-	=
11	28	230	990	84.5	0	84.5	1	-	=
11	29	231	985	86.7	0	86.7	2	-	=
11	30	232	985	100	0	100	0	C	=
11	31	233	1020	98.5	0	98.5	1	C, B	=
11	32	234	1000	76.6	0	76.6	0	T	=
11	33	235	1000	110.4	0	110.4	2	-	I
11	34	236	1030	88.4	0	88.4	0	-	=
11	35	237	990	133.8	0	133.8	2	-	B, V
11	36	238	1055	91.2	0	62.8	0	T,	=
11	37	239	1060	59.1	0.94	17.6	0	-	=, U, I,
11	38	240	1130	63.3	0.88	24.4	0	T	A, V, U,
11	39	241	1050	71.9	0.95	30	2	-	=
11	40	242	1050	109.5	0.95	67.6	1	-	=
11	41	243	1050	90.1	0	90.1	0	C	A, V, I
11	42	244	1080	92	0	92	0	T, C	=, T
11	43	245	1030	100	0	100	1	T	=
11	44	246	1130	91.6	0	91.6	0	T, C	=
11	45	247	1170	67.3	0	63.2	2	A, T, B,	=
11	46	247	1170	67.3	0	63.2	2	A, T, B,	=
11	47	249	1140	83.5	0	83.5	1	T	=
11	48	250	1160	93.8	0	93.8	0	-	=
11	49	251	1165	101.5	0	101.5	0	-	=
11	50	252	1170	88.4	0	88.4	0	C, B	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 11. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
11	51	253	1150	86.4	0	86.4	1	-	=
11	52	254	1170	99.1	0	99.1	0	-	=
11	53	253	1200	118.3	0	118.3	0	T	=
11	54	256	1200	118.3	0	118.3	0	-	=
11	55	257	1240	114.5	0	114.5	1	-	=
11	56	258	1290	63.3	0	58.7	0	C, B	=, U, S
11	57	259	1300	78.9	0	72.8	2	-	=
11	58	260	1310	85.5	0	79.4	1	-	=
11	59	261	1330	81.4	0	81.4	0	-	=
11	60	262	1330	85.4	0	85.4	0	2	=
11	61	262	1330	85.4	0	85.4	1	-	=
11	62	264	1350	87.6	0	87.6	0	T	=
11	63	265	1390	95.3	0	95.3	0	-	=
11	64	266	1400	94.6	0	94.6	0	-	=
11	65	267	1400	88.7	0	88.7	2	B	=
11	66	268	1480	95.9	0	83.9	0	-	=, S
11	67	269	1560	91	0	91	0	-	=
11	68	270	1500	100.9	0	100.9	0	-	=
11	69	271	1560	17.9	0	0	0	B	=, U, S

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 12. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
12	1	189	990	20.2	0	0	0	I?	A. V.
12	2	190	930	12	0	1.43	0	B. A.	=F.
12	3	191	830	31.2	0	1.06	0	A.	=F.
12	4	192	790	48.8	0	0	0	A.	=F.
12	5	193	780	55.5	0.5	0	1	A	=, F.
12	6	194	760	59.3	1	3.49	0	A	=F
12	7	195	790	57.9	1	6.7	0	A	=, F.
12	8	196	790	62.4	1	15.7	0	A	=, F.
12	9	197	800	75.4	1	24.9	0	A	=, F.
12	10	198	790	81.5	1.5	28.8	0	-	=, F.
12	11	199	800	96.55	1.5	44.5	0	A.	=, F.
12	12	200	820	91.1	0	52	1	A	=
12	13	201	830	84.1	0	60	1	A	=
12	14	202	880	77.6	0	77.6	1	A	=
12	15	203	880	87.3	0	87.3	6	-	=
12	16	204	880	97	0	97	0	-	=
12	17	205	880	110.6	0	110.6	1	-	=
12	18	206	880	112.5	0	112.5	2	-	V.
12	19	207	900	122.1	0	122.1	0	-	=
12	20	208	910	124.8	0	124.8	1	-	=
12	21	209	940	120.8	0	120.8	1	-	=
12	22	210	940	120.8	0	120.8	2	-	=
12	23	211	970	117.1	0	117.1	0	-	=
12	24	212	970	117.1	0	117.1	2	-	=
12	25	213	990	114.7	0	114.7	0	-	=
12	26	214	1000	123	0	123	3	-	=
12	27	215	980	130	0	130	1	-	=
12	28	216	1010	126.5	0	126.5	2	-	=
12	29	217	1010	126.5	0	126.5	1	-	=
12	30	218	1040	122.8	0	122.8	0	-	=
12	31	219	1070	123.8	0	123.8	3	-	=
12	32	220	1060	129.5	0	129.5	0	-	=
12	33	221	1100	124.7	0	124.7	2	-	=
12	34	222	1130	125.6	0	125.6	3	-	=
12	35	223	1140	124.5	0	124.5	2	-	=
12	36	224	1170	121.3	0	121.3	1	-	=
12	37	225	1190	119.3	0	119.3	4	-	=
12	38	226	1210	117.3	0	117.3	0	-	=
12	39	227	1250	113.5	0	113.5	2	-	=
12	40	228	1280	110.9	0	110.9	1	-	=
12	41	229	1280	110.9	0	110.9	1	-	=
12	42	230	1300	109.2	0	109.2	0	-	=
12	43	231	1320	106.9	0	106.9	0	-	=
12	44	232	1330	110.3	0	110.3	1	-	=
12	45	233	1340	110.3	0	110.3	0	-	=
12	46	234	1350	112.1	0	112.1	2	-	=
12	47	235	1360	112.1	0	112.1	3	-	=
12	48	236	1380	109.7	0	109.7	0	-	=
12	49	237	1400	108.1	0	108.1	3	-	=
12	50	238	1440	105.1	0	105.1	1	--	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 12. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
12	51	239	1460	103.7	0	103.7	1	-	=
12	52	240	1460	86.4	0	86.4	0	-	=
12	53	241	1470	88.5	0	88.5	0	-	=
12	54	242	1470	93.9	0	93.9	0	-	=
12	55	243	1530	108.2	0	108.2	0	-	=
12	56	244	1540	107.5	0	107.5	0	-	=
12	57	245	1550	106.8	0	106.8	0	-	=
12	58	246	1610	108.7	0	108.7	2	-	=
12	59	247	1610	108.7	0	108.7	0	-	=
12	60	248	1640	115.4	0	115.4	0	-	=
12	61	249	1600	124.2	0	124.2	0	-	=
12	62	250	1680	120.4	0	120.4	1	-	=
12	63	251	1720	117.6	0	117.6	1	-	=
12	64	252	1770	122.1	0	122.1	0	-	=
12	65	253	1800	125.4	0	125.4	0	-	=
12	66	254	1870	120.7	0	120.7	1	-	=
12	67	255	1620	118.4	0	118.4	1	-	=
12	68	256	1950	124	0	124	0	-	=
12	69	257	2000	121.4	0	121.4	1	-	=
12	70	258	2000	121.4	0	121.4	1	-	=
12	71	259	2020	120.2	0	120.2	0	-	=
12	72	260	2030	132.2	0	132.2	1	-	=
12	73	261	2010	133.5	0	133.5	1	-	=
12	74	262	2050	130.9	0	130.9	2	-	=
12	75	263	2060	131.4	0	131.4	1	-	=
12	76	264	2080	149.6	0	149.6	1	-	=
12	77	265	2120	139.9	0	139.9	1	-	=
12	78	266	2090	141.9	0	141.9	1	-	V.A.
12	79	267	2250	142.8	0	142.8	1	-	=
12	80	268	2310	109.2	0	109.2	3	-	=
12	81	269	2350	136.7	0	136.7	0	-	=
12	82	270	2400	154.5	0	154.5	3	-	=
12	83	271	2440	142.6	0	142.6	0	-	=
12	84	272	2480	122.8	0	122.8	1	-	=, S.
12	85	273	2480	151.1	0	151.1	0	-	=
12	86	273	2520	130.1	0	130.1	1	-	=
12	87	275	2540	129.1	0	129.1	0	-	=
12	88	276	2560	138	0	138	1	-	=
12	89	277	2680	133.8	0	133.8	0	-	V.
12	90	278	2700	140.2	0	140.2	0	-	=
12	91	279	2710	139.6	0	139.6	0	-	=
12	92	280	2710	139.6	0	139.6	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 13. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
13	1	189	1000	22.6	1	0	0	T	A, V, I
13	2	190	1010	30.6	1.48	0.33	0	A	=
13	3	191	960	38.1	2.08	0	0	A	=
13	4	192	940	48.9	2.65	0.43	0	B	A, V, T,
13	5	193	950	55.4	2.63	5.3	1	A	=
13	6	194	1010	38.6	2.47	0	0	A	=
13	7	195	1000	52.1	2.5	13.1	0	-	=
13	8	196	990	43.2	2.52	2.39	2	B	=, S
13	9	197	1000	46.3	2.5	23.3	0	-	=
13	10	198	1020	43.1	1.22	28.9	0	-	A, V,
13	11	199	1030	44.6	0	35.3	0	-	I
13	12	200	1010	52.7	0	43.2	1	B	=
13	13	201	1000	54.6	0	54.6	1	-	V, I
13	14	202	980	63.1	0	63.1	1	-	=
13	15	203	950	68.9	0	68.9	0	-	=
13	16	204	950	72.8	0	72.8	1	B	=
13	17	105	950	76.6	0	76.6	1	-	=
13	18	206	950	84.3	0	84.3	3	B	=
13	19	207	990	88.2	0	88.2	2	-	=
13	20	208	1000	91	0	91	3	-	=
13	21	209	1020	84.2	0	84.2	4	-	=
13	22	210	1040	91	0	91	3	B	=
13	23	211	1040	76.6	1.92	22.7	2	A	A, V, I
13	24	212	1060	30.5	0.94	13.5	0	-	A, V
13	25	213	1060	58.1	0	50.6	1	-	A, V, I
13	26	214	1060	66.9	0	66.9	0	-	=
13	27	215	1080	65.7	0	65.7	4	-	=
13	28	216	1060	60.9	0	60.9	0	-	=
13	29	217	1100	70.9	0	70.9	0	-	=
13	30	218	1100	70.9	0	70.9	0	-	=
13	31	219	1100	70.9	0	70.9	0	-	=
13	32	220	1100	82.4	0	82.4	0	-	V
13	33	221	1100	86	0	86	0	-	=
13	34	222	1120	91.5	0	91.5	0	-	=
13	35	223	1130	90.7	0	90.7	0	-	=
13	36	224	1150	96	0	96	0	-	=
13	37	225	1180	96.9	0	96.9	2	-	=
13	38	226	1200	95.3	0	95.3	0	-	=
13	39	227	1200	98.6	0	98.6	0	B	=
13	40	228	1230	99.4	0	99.4	3	-	=
13	41	229	1240	101.7	0	101.7	1	-	=
13	42	230	1280	118.3	0	118.3	0	-	=
13	43	231	1300	116.5	0	116.5	2	-	=
13	44	232	1290	124.7	0	124.7	2	-	=
13	45	233	1330	120.9	0	120.9	3	-	=
13	46	234	1350	126.2	0	126.2	1	-	=
13	47	235	1380	123.4	0	123.4	3	-	=
13	48	236	1400	121.7	0	121.7	2	B	=
13	49	237	1440	121.6	0	121.6	1	-	=
13	50	238	1470	119.1	0	119.1	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
HISTORIA 14. HEMBRA. APEG.  
-----

N	DIA	EG	FESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
14	1	189	1000	24	0.44	0	0	D, AE,	V, A,
14	2	190	980	42.3	1.1	0	0	-	=, F
14	3	191	950	33.3	1.7	0	0	-	=
14	4	192	880	38.7	2.5	1.7	0	-	=
14	5	193	930	37.7	2.36	4.3	1	-	A, V
14	6	194	930	38.8	2.6	9.1	0	-	=
14	7	195	930	44.9	2.6	19.1	0	-	=, F
14	8	196	950	48.6	2.6	22.4	0	-	=, F
14	9	197	940	53.5	2.6	26.4	1	-	=, F
14	10	198	940	65.3	2.6	42	0	-	=, F
14	11	199	960	69.9	2.58	37	0	-	V, A,
14	12	200	1020	59.7	2.43	41.8	0	-	=
14	13	201	1060	67.5	2.3	50.3	0	-	=
14	14	202	1050	53.4	0	53.4	1	-	=
14	15	203	1070	66.5	0	66.5	2	-	=
14	16	204	1060	73	0	73	3	-	=
14	17	105	1080	75.8	0	75.8	1	-	=
14	18	206	1040	82.1	0	82.1	0	-	=
14	19	207	1040	82.1	0	82.1	0	-	=
14	20	208	1040	85.5	0	85.5	1	-	=
14	21	209	1040	89	0	89	0	-	=
14	22	210	1050	91.5	0	91.5	2	-	=
14	23	211	1070	89.8	0	89.8	0	-	=
14	24	212	1110	86.6	0	86.6	3	-	=
14	25	213	1070	93.1	0	93.1	0	-	=
14	26	214	1080	92.2	0	92.2	3	-	=
14	27	215	1100	93.8	0	93.8	2	-	=
14	28	216	1110	96.2	0	96.2	0	-	=
14	29	217	1130	100.8	0	100.8	0	-	=
14	30	218	1140	103	0	103	1	-	=
14	31	219	1170	100.4	0	100.4	4	-	=
14	32	220	1160	101.2	0	101.2	1	-	=
14	33	221	1180	99.5	0	99.5	0	-	=
14	34	222	1200	97.9	0	97.9	2	-	=
14	35	223	1170	103.4	0	103.4	0	-	=
14	36	224	1200	100.8	0	100.8	0	-	=
14	37	225	1200	100.8	0	100.8	0	-	=
14	38	226	1260	101.7	0	101.7	0	-	=
14	39	227	1240	103.3	0	103.3	2	-	=
14	40	228	1240	103.3	0	103.3	1	-	=
14	41	229	1250	123.3	0	123.3	0	-	=
14	42	230	1270	118.5	0	118.5	0	-	=
14	43	231	1310	118.5	0	118.5	0	-	=
14	44	232	1300	121.8	0	121.8	2	-	=
14	45	233	1350	120.5	0	120.5	0	-	=
14	46	234	1400	119	0	119	0	-	=
14	47	235	1450	114.9	0	114.9	1	-	=
14	48	236	1440	121.2	0	121.2	1	-	=
14	49	237	1500	116.9	0	116.9	0	-	=
14	50	238	1490	117.9	0	117.9	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 14. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
14	51	239	1520	115.6	0	115.6	2	-	=
14	52	240	1530	109.8	0	109.8	0	-	=
14	53	241	1600	115.9	0	115.9	1	-	=
14	54	242	1610	115.2	0	115.2	1	-	=
14	55	243	1650	115.7	0	115.7	0	-	=
14	56	244	1710	111.2	0	111.2	1	-	=
14	57	245	1750	109.1	0	109.1	1	-	=
14	58	246	1790	106.9	0	106.9	0	-	=
14	59	247	1780	107.9	0	107.9	0	-	=
14	60	248	1820	95.1	0	95.1	0	-	=
14	61	249	1850	93.6	0	93.6	1	-	=
14	62	250	1960	88.3	0	88.3	1	-	=
14	63	251	1990	87	0	87	0	-	=
14	64	252	1990	85	0	85	0	-	=
14	65	253	2040	108.6	0	108.6	0	-	=
14	66	254	2030	111.8	0	111.8	2	-	=
14	67	255	2090	126.8	0	126.8	0	-	=
14	68	256	2130	124.4	0	124.4	1	-	=
14	69	257	2190	121	0	121	1	-	=
14	70	258	2190	121	0	121	1	-	=
14	71	259	2190	125.3	0	125.3	0	-	=
14	72	260	2230	123	0	123	0	-	=
14	73	261	2280	120.3	0	120.3	0	-	=
14	74	262	2290	119.8	0	119.8	1	-	=
14	75	263	2320	107.1	0	107.1	2	-	=
14	76	264	2360	111.3	0	111.3	0	-	=
14	77	265	2380	114.7	0	114.7	1	-	=
14	78	266	2400	114.6	0	114.6	0	-	=
14	79	267	2410	117.3	0	117.3	0	-	=
14	80	268	2410	121.2	0	121.2	1	-	=
14	81	269	2450	124.3	0	124.3	2	-	=
14	82	270	2460	123.8	0	123.8	1	-	=
14	83	271	2510	121.3	0	121.3	2	-	=
14	84	272	2560	118.9	0	118.9	0	-	=
14	85	273	2580	126.4	0	126.4	1	-	=
14	86	274	2580	134.9	0	134.9	1	-	=
14	87	274	2600	141.7	0	141.7	2	-	=
14	88	275	2620	141.1	0	141.1	0	-	=
14	89	276	2690	137.5	0	137.5	2	-	=
14	90	277	2700	136.9	0	136.9	2	-	=
14	91	278	2730	135.4	0	135.4	2	-	=
14	92	279	2800	147.6	0	147.6	0	-	=
14	93	280	2850	145	0	145	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 15. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
15	1	224	1000	26.4	1	0	0	N.S.	EX.A.V
15	2	225	1010	19	1.3	0	1	-	=,F.S.
15	3	226	910	29.8	2.6	0	1	C.	=,F.S.
15	4	227	940	37.4	2.5	0	1	A.	=,U.T.
15	5	228	890	48.9	2.6	0	0	A.	A.I.F.
15	6	229	890	54.7	2.6	6.2	0	A.B.	A.I.F.
15	7	230	940	54.2	2.5	8.4	0	A	=
15	8	231	930	62.3	2.5	13.7	0	-	A.T.
15	9	232	940	66.6	2.5	18.5	2	-	A.V.T.
15	10	233	950	55.6	2.5	30.3	0	A.B.	A.I.F.
15	11	234	990	43.1	0	43.1	0	B.	T.I.F.
15	12	235	970	51.3	0	51.3	0	B.C.	T.I.
15	13	236	930	65	0	65	0	B.A.	T.A.I.
15	14	237	950	62.7	2.1	7.9	2	A.B.	=
15	15	238	1010	43.5	1.9	0	0	A.B.	=,S.
15	16	239	1010	45.3	1.9	1.7	0	A.B.	=,F.
15	17	240	1050	49.5	1.9	0	0	A.B.	A.T.V.
15	18	241	1070	48.5	1.8	0	0	A.B.	A.V.T.
15	19	242	1060	49	1.8	0	0	A.B.	=,I.
15	20	243	1070	48.5	1.8	0	0	B.	=
15	21	244	1100	42.3	0	22.2	0	-	=,I.
15	22	245	1080	65	0	42.8	0	-	=
15	23	246	1080	71.6	0	49.4	0	-	=
15	24	247	1090	55.5	0	55.5	0	-	=,I.
15	25	248	1090	55.5	0	55.5	0	-	=,I.
15	26	249	1110	59.6	0	27.2	1	-	=,I.S.
15	27	250	1150	25.8	0	1.5	2	A.B.	=,I.
15	28	251	1140	24.5	0	0	2	-	=,I.
15	29	252	1100	30.5	0	5	0	-	A.V.T.
15	30	253	1100	35.1	0	9.7	0	-	=
15	31	254	1110	40.9	0	15.7	0	-	=
15	32	255	1090	47.3	0	32.6	0	-	=
15	33	256	1070	40.3	0	29.1	0	-	=,S.
15	34	257	1070	57.7	0	53.2	0	-	=
15	35	258	1110	57.7	0	57.7	0	-	=
15	36	259	1090	71.8	0	71.8	0	-	V.T.
15	37	260	1100	77.6	0	77.6	0	-	=
15	38	261	1120	76.2	0	76.2	0	-	=,I.
15	39	262	1130	90.1	0	90.1	0	-	=,I.
15	40	263	1130	105.8	0	105.8	0	-	V.
15	41	264	1170	109.5	0	109.5	2	-	=
15	42	265	1200	106.8	0	106.8	0	-	=
15	43	266	1220	105	0	105	3	-	=
15	44	267	1220	122.5	0	122.5	1	-	=
15	45	268	1220	122.5	0	122.5	0	-	V.I.S.
15	46	269	1250	119.6	0	119.6	3	-	V.
15	47	270	1280	123.4	0	123.4	1	-	=
15	48	271	1300	121.5	0	121.5	0	-	=
15	49	272	1330	118.8	0	118.8	1	-	=
15	50	273	1350	120.2	0	120.2	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 15.HEMBRA.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
15	51	274	1380	126	0	126	0	-	=
15	52	275	1400	126.4	0	126.4	0	-	=
15	53	276	1410	134.1	0	134.1	1	-	=
15	54	277	1440	87.5	0	87.5	2	-	=
15	55	278	1470	130.8	0	130.8	0	-	=
15	56	279	1510	135.6	0	135.6	0	-	=
15	57	280	1520	137	0	137	0	-	=
15	58	281	1550	134.3	0	134.3	1	-	=
15	59	282	1620	128.5	0	128.5	0	-	=
15	60	283	1620	128.5	0	128.5	0	-	=
15	61	284	1640	132.7	0	132.7	4	-	=
15	62	285	1650	131.9	0	131.9	2	-	=
15	63	286	1630	133.5	0	133.5	4	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 16. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
16	1	203	1050	23.2	0	0	2	D. AE. A	A. V.
16	2	204	1050	25.1	0.95	0.33	3	B.	A. V. I.
16	3	205	995	375	1.5	1.4	0	-	=, F.
16	4	206	1020	32.1	1.9	2.7	0	-	=, F.
16	5	207	1010	35.3	1.9	5.6	0	-	=
16	6	208	1020	37	1.9	7.6	0	-	A. V.
16	7	209	1070	30.6	1.86	11.9	0	-	=
16	8	210	1050	35.6	1.9	16.6	2	B.	=
16	9	211	1050	40.7	1.9	21.6	0	A	=
16	10	212	1030	45.2	1.9	24.4	0	-	=
16	11	213	1020	74.5	1.9	2.7	0	B	=, T.
16	12	214	1030	85.4	2.9	0	0	T.	V. A. T.
16	13	215	1050	67.5	2.8	8.4	0	B.	=
16	14	216	1010	81.1	2.9	19.7	1	B.	=
16	15	217	1120	56.2	1.3	31.7	0	-	=
16	16	218	1110	56	1.3	28	1	-	=
16	17	219	1110	58.6	2.7	15.3	0	-	=
16	18	220	1160	61	2.5	19.6	0	-	=
16	19	221	1150	29.9	0	29.9	1	-	=
16	20	222	1120	47.6	0	47.6	1	T.	=
16	21	223	1140	46.8	0	46.8	0	-	T.
16	22	224	1150	58.8	0	58.8	0	B.	=
16	23	225	1150	61.9	0	61.9	0	-	=
16	24	226	1130	76.2	0	76.2	0	HG.	T. V.
16	25	227	1130	83.1	0	83.1	0	-	=
16	26	228	1150	96.5	0	96.5	1	T.	=
16	27	229	1140	104.9	0	104.9	0	-	=
16	28	230	1140	106.8	0	106.8	2	-	=
16	29	231	1180	105	0	105	0	T.	V.
16	30	232	1180	114.4	0	114.4	0	T.	=
16	31	233	1180	124.1	0	124.1	1	T.	=
16	32	234	1240	120.1	0	120.1	0	-	=
16	33	235	1250	128.7	0	128.7	1	-	=
16	34	236	1280	125.7	0	125.7	0	-	=
16	35	237	1320	121.9	0	121.9	1	-	=
16	36	238	1380	116.6	0	116.6	0	-	=
16	37	239	1400	114.9	0	114.9	2	-	=
16	38	240	1360	125.2	0	125.2	1	-	=
16	39	241	1410	120.8	0	120.8	0	-	=
16	40	242	1500	113.5	0	113.5	2	-	=
16	41	243	1430	119.1	0	119.1	3	-	=
16	42	244	1420	119.9	0	119.9	2	-	=
16	43	245	1450	117.5	0	117.5	1	-	=
16	44	246	1500	126.2	0	126.2	2	-	=
16	45	247	1520	124.5	0	124.5	0	-	=
16	46	248	1535	123.3	0	123.3	2	-	=
16	47	249	1530	139.1	0	139.1	1	-	=
16	48	250	1560	136.5	0	136.5	0	T.	=
16	49	251	1610	132.2	0	132.2	2	-	=
16	50	252	1630	130.6	0	130.6	1	T.	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 16. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
16	51	253	1650	129	0	129	1	-	=
16	52	254	1670	127.5	0	127.5	1	-	=
16	53	255	1690	126	0	126	1	-	=
16	54	256	1700	125.2	0	125.2	1	-	=
16	55	257	1750	121.7	0	121.7	0	-	=
16	56	258	1770	120.3	0	120.3	1	-	=
16	57	259	1800	118.3	0	118.3	0	-	=
16	58	260	1810	117.6	0	117.6	1	-	=
16	59	261	1800	118.3	0	118.3	1	-	=
16	60	262	1840	115.7	0	115.7	1	-	=
16	61	263	1860	114.5	0	114.5	1	-	=
16	62	264	1870	113.8	0	113.8	1	-	=
16	63	265	1900	112	0	112	1	-	=
16	64	266	1930	110.3	0	110.3	0	-	=
16	65	267	1990	114.1	0	114.1	1	-	=
16	66	268	1990	118.9	0	118.9	2	-	=
16	67	269	2040	115.9	0	115.9	1	-	=
16	68	270	2040	127.5	0	127.5	0	-	=
16	69	271	2110	123.3	0	123.3	2	-	=
16	70	272	2150	121	0	121	1	-	=
16	71	273	2180	119.4	0	119.4	1	-	=
16	72	274	2190	140.4	0	140.4	2	-	=
16	73	275	2200	139.8	0	139.8	2	-	=
16	74	276	2215	149.5	0	149.5	2	-	=
16	75	277	2270	54.7	0	54.7	0	-	=
16	76	278	2270	145.9	0	145.9	3	-	=
16	77	279	2310	149.5	0	149.5	2	-	=
16	78	280	2370	149.7	0	149.7	2	-	=
16	79	281	2390	158.4	0	158.4	2	-	=
16	80	282	2450	143.6	0	143.6	1	-	=
16	81	283	2480	146.9	0	146.9	2	-	=
16	82	284	2500	145.5	0	145.5	0	-	=
16	83	285	2560	133.6	0	133.6	3	-	=
16	84	286	2580	157.3	0	157.3	3	-	=
16	85	287	2620	165.1	0	165.1	3	-	=
16	86	288	2630	164.4	0	164.4	3	-	=
16	87	289	2680	169.4	0	169.4	4	-	=
16	88	290	2660	170.7	0	170.7	4	-	=
16	89	291	2710	175.5	0	175.5	4	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 17. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
17	1	212	1100	27.2	0.9	0	0	T, D, II	A, V, I
17	2	213	1060	31.4	1.88	0	1	C, T	=, F
17	3	214	1020	41.1	2.41	0	2	T	=, F
17	4	215	1020	41.1	2.45	0	0	-	=, F
17	5	216	1025	41.1	2.4	0	0	-	=, F
17	6	217	1040	40.5	2.4	0	1	T	=, F
17	7	218	1040	48	2.4	7.4	0	-	A, V, I,
17	8	219	1050	47.9	2.3	21.7	0	A	A, V, U,
17	9	220	1070	49.9	0	49.9	0	-	A, V, T,
17	10	221	1060	67.1	0	67.1	0	-	=, F
17	11	222	1070	66.5	0	66.5	0	-	=, F
17	12	223	1050	95.2	0	95.2	2	-	=, F
17	13	224	1030	103.1	0	103.1	1	-	=, F
17	14	225	1030	58.7	0	39.3	2	-	A, T, I
17	15	226	1050	57.7	0	57.7	1	-	A, I
17	16	227	1040	66.9	0	66.9	0	-	A, V, I,
17	17	228	1020	77.3	0	77.3	1	-	A, V, I
17	18	229	1030	84.2	0	84.2	0	-	=
17	19	230	1050	90.1	0	90.1	0	-	=
17	20	231	1065	92.5	0	92.5	1	-	=
17	21	232	1100	89.6	0	89.6	0	-	V, I
17	22	233	1120	88	0	88	1	-	=
17	23	234	1130	87.2	0	87.2	3	-	=
17	24	235	1130	117.2	0	117.2	2	-	=
17	25	236	1140	116.2	0	116.2	0	-	=
17	26	237	1140	124.5	0	124.5	5	-	=
17	27	238	1150	131.7	0	131.7	0	-	=
17	28	239	1180	128.3	0	128.3	0	T	=
17	29	240	1220	124.1	0	124.1	2	-	=
17	30	241	1230	123.1	0	123.1	0	-	=
17	31	242	1270	119.2	0	119.2	4	-	=
17	32	243	1270	126.7	0	126.7	0	-	=
17	33	244	1290	124.7	0	124.7	0	-	=
17	34	245	1310	122.8	0	122.8	1	-	=
17	35	246	1340	120	0	120	2	-	=
17	36	247	1360	118.3	0	118.3	1	-	=
17	37	248	1380	116.6	0	116.6	1	-	V
17	38	249	1440	111.7	0	111.7	1	-	=
17	39	250	1450	117.5	0	117.5	2	-	=
17	40	251	1470	115.9	0	115.9	2	-	=
17	41	252	1485	114.7	0	114.7	1	-	=
17	42	253	1520	112	0	112	1	-	=
17	43	254	1540	110.6	0	110.6	1	-	=
17	44	255	1600	112.4	0	112.4	1	-	=
17	45	256	1600	118.3	0	118.3	0	-	=
17	46	257	1610	117.5	0	117.5	0	-	=
17	47	258	1650	114.7	0	114.7	1	-	=
17	48	259	1680	112.6	0	112.6	1	-	=
17	49	260	1720	124.4	0	124.4	1	-	=
17	50	261	1720	78.1	0	78.1	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 17. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
17	51	262	1760	81	0	81	1	-	=
17	52	263	1780	92	0	92	1	-	=
17	53	264	1780	106	0	106	3	-	=
17	54	265	1810	113.8	0	113.8	3	-	=
17	55	266	1820	119.9	0	119.9	2	-	=
17	56	267	1820	119.9	0	119.9	3	-	=
17	57	268	1850	122.4	0	122.4	0	-	=
17	58	269	1840	117.5	0	117.5	1	-	=
17	59	270	1880	138	0	138	2	-	=
17	60	271	1950	133.2	0	133.2	1	-	=
17	61	272	2010	133.2	0	133.2	1	-	=
17	62	273	2030	138	0	138	0	-	=
17	63	274	2050	140.6	0	140.6	1	-	=
17	64	275	2050	140.6	0	140.6	0	-	=
17	65	276	2100	137.3	0	137.3	2	-	=
17	66	277	2110	142.5	0	142.5	1	-	=
17	67	278	2160	125.1	0	125.1	1	-	=
17	68	279	2210	122.3	0	122.3	1	-	=
17	69	280	2280	118.5	0	118.5	1	-	=
17	70	281	2300	117.5	0	117.5	0	-	=
17	71	282	2320	139.8	0	139.8	2	-	=
17	72	283	2380	136.2	0	136.2	1	-	=
17	73	284	2430	133.5	0	133.5	0	-	=
17	74	285	2430	142.4	0	142.4	1	-	=
17	75	286	2450	146.5	0	146.5	1	-	=
17	76	287	2520	145.9	0	145.9	0	-	=
17	77	288	2550	152.6	0	152.6	1	-	=
17	78	289	2620	156.8	0	156.8	2	-	=
17	79	290	2660	162.6	0	162.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 18. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
18	1	196	1100	21.8	0	0	0	B.	A.V.
18	2	197	1130	23	0.8	0	0	A.C.	A.V.I.
18	3	198	1050	29.3	1.4	0	0	T.	=
18	4	199	1000	63.9	2	25.1	0	-	=
18	5	200	960	63.9	3.1	25.1	0	-	=,F.
18	6	201	990	63.9	3	25.1	1	-	=,F.
18	7	202	1050	55.1	2.8	28.4	0	A.	=,F.
18	8	203	1050	54.1	2	32.5	2	B.A.	=,F.
18	9	204	1080	59.1	1.3	46.1	0	-	=
18	10	205	1090	52.3	1.8	6.5	2	B.	=
18	11	206	1090	58.7	1.8	0	2	A.B.	=
18	12	207	1100	87.7	2.7	25.8	0	B.A.	=
18	13	208	1150	97.6	2.6	40.2	1	A.B.	=
18	14	209	1200	73.4	2.5	53.4	3	B.A.	=,T.
18	15	210	1250	54.6	0	54.6	4	B.A.	=,T.
18	16	211	1230	59	0	59	2	-	=,T.
18	17	212	1210	63.5	0	63.5	0	-	=,T.
18	18	213	1170	69.3	0	69.3	0	-	V.T.I.
18	19	214	1190	68.2	0	68.2	0	-	=
18	20	215	1190	65.9	0	65.9	1	-	=
18	21	216	1155	90.3	0	90.3	1	-	=
18	22	217	1130	94	0	94	0	B.	=
18	23	218	1180	99.2	0	99.2	0	-	=
18	24	219	1170	109.5	0	109.5	0	-	=
18	25	220	1190	119.3	0	119.3	2	-	V.
18	26	221	1190	123.2	0	123.2	1	-	=
18	27	222	1230	119.2	0	119.2	1	-	=
18	28	223	1230	123.1	0	123.1	1	-	=
18	29	224	1300	123.7	0	123.7	4	-	=
18	30	225	1290	117.4	0	117.4	1	-	=
18	31	226	1330	124.5	0	124.5	0	-	=
18	32	227	1320	125.4	0	125.4	0	-	=
18	33	228	1320	125.4	0	125.4	0	-	=
18	34	229	1340	29.8	1.4	0	4	-	=
18	35	230	1340	29.8	1.4	0	4	-	=
18	36	231	1240	32.2	1.6	27.8	0	-	=
18	37	232	1370	87.2	0	44	0	C.	S.
18	38	233	1370	87.2	0	87.2	1	-	-
18	39	234	1380	158.9	0	158.9	0	-	-
18	40	235	1400	159.3	0	159.3	2	-	-
18	41	236	1410	203.4	0	203.4	2	-	-
18	42	237	1400	225.3	0	225.3	0	-	-
18	43	238	1430	234	0	234	0	-	-
18	44	239	1440	245.6	0	245.6	1	-	-
18	45	240	1450	263.7	0	263.7	0	-	-
18	46	241	1500	254.9	0	254.9	0	-	-
18	47	242	1520	283	0	283	0	-	-
18	48	243	1590	270.6	0	270.6	2	-	-
18	49	244	1660	268.9	0	268.9	1	-	-
18	50	245	1650	143.4	0	143.4	0	-	V.

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
 HISTORIA 18. HEMBRA. APEG.  
 -----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
18	51	246	1660	148.2	0	148.2	3	-	=
18	52	247	1690	154	0	154	1	-	=
18	53	248	1700	161.4	0	161.4	0	-	=
18	54	249	1730	164.1	0	164.1	1	-	=
18	55	250	1760	161.3	0	161.3	1	-	=
18	56	251	1780	159.5	0	159.5	0	-	=
18	57	252	1860	160.3	0	160.3	1	-	=
18	58	253	1860	160.3	0	160.3	0	-	=
18	59	254	1900	156.9	0	156.9	1	-	=
18	60	255	1940	165.8	0	165.8	0	-	=
18	61	256	2020	164	0	164	0	-	=
18	62	257	2040	162.4	0	162.5	1	-	=
18	63	258	2070	146	0	146	3	-	=
18	64	259	2100	143.9	0	143.9	0	-	=
18	65	260	2170	164.6	0	164.6	1	-	=
18	66	261	2180	163.9	0	163.9	2	-	=
18	67	262	2200	170.3	0	170.3	2	-	=
18	68	263	2250	170.9	0	170.9	0	-	=
18	69	264	2280	169.7	0	169.7	0	-	=
18	70	265	2300	147.2	0	147.2	0	-	=
18	71	266	2330	148.4	0	148.4	0	-	=
18	72	267	2370	145.9	0	145.9	2	-	=
18	73	268	2400	154.1	0	154.1	1	-	=
18	74	269	2440	156.9	0	156.9	1	-	=
18	75	270	2500	156.6	0	156.6	1	-	=
18	76	271	2500	165.3	0	165.3	1	-	=
18	77	272	2550	170.6	0	170.6	2	-	=
18	78	273	2580	168.6	0	168.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 19.VARON.APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
19	1	182	1140	21.5	0	0	0	H,	B,V
19	2	183	1050	16.3	0.28	0	0	-	=,I
19	3	184	1020	11.5	0.98	0	0	-	V,A,I,
19	4	185	1000	16.8	2.2	0	0	-	=
19	5	186	990	38.3	2.2	0.3	0	-	=
19	6	187	1000	35.6	2.2	1.2	0	-	=
19	7	188	1040	36.6	2.1	1.7	3	-	=
19	8	189	1090	40	2	2	3	-	=
19	9	190	1100	47.5	2	2.3	0	-	=
19	10	191	1100	32.3	0	32.3	0	-	=
19	11	192	1105	33.8	0	33.8	2	I	=
19	12	193	1080	46.1	0	46.1	3	-	=
19	13	194	1080	44.9	0	44.9	1	-	=
19	14	195	1050	54.2	0	54.2	1	-	=
19	15	196	1050	45.3	0	45.3	3	-	=
19	16	197	1020	46.8	0	36.8	2	-	=
19	17	198	1030	43.6	0	35.1	3	-	=
19	18	199	1000	32	0	32	2	-	=,S
19	19	200	1030	62.2	0	62.2	5	-	=
19	20	201	1000	77.3	0	77.3	4	-	=,I
19	21	202	1010	72.5	0	46.1	1	-	=,I
19	22	203	1030	77.2	0	45.2	0	-	=
19	23	204	1040	60.7	0	43	1	-	=,I
19	24	205	1035	54.4	0	35.1	2	-	=,I
19	25	206	1060	88	0	51	3	-	V,U
19	26	207	1050	88.8	0	51.2	1	-	V
19	27	208	1060	93.1	0	53.2	1	-	=
19	28	209	1080	82.1	0	82.1	2	-	=,I
19	29	210	1070	77.4	0	77.4	5	-	=,I
19	30	211	1040	109.2	0	109.2	4	-	=
19	31	212	1060	78.6	0	78.6	2	-	=
19	32	213	1070	109.7	0	109.7	1	I.RS,	V,U,T,
19	33	214	1100	92.3	0	92.3	5	-	V,T,I
19	34	215	1080	104.4	0	104.4	4	-	=
19	35	216	1080	107.4	0	107.4	5	-	=
19	36	217	1080	122.7	0	122.7	2	-	=
19	37	218	1100	128	0	128	0	-	=
19	38	219	1130	125.6	0	125.6	2	-	=
19	39	220	1150	120.3	0	120.3	3	-	=
19	40	221	1150	120.3	0	120.3	3	-	=
19	41	222	1180	123.8	0	123.8	0	-	=
19	42	223	1200	126.2	0	126.2	3	-	=
19	43	224	1250	109.7	0	109.7	6	-	=
19	44	225	1250	121.1	0	121.1	2	-	=
19	45	226	1280	118.3	0	118.3	0	-	=
19	46	227	1330	113.7	0	113.7	0	-	=
19	47	228	1350	96.6	0	86	2	-	=
19	48	229	1400	22.85	0	0	0	-	=
19	49	230	1300	64.4	1.52	1.7	0	-	=
19	50	231	1310	58.3	0	58.3	0	-	=
19	51	232	1340	79.4	0	79.4	0	-	=
19	52	233	1360	78.3	0	78.3	0	-	=
19	53	234	1365	87.8	0	87.8	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
 HISTORIA 19.VARON.APEG.  
 -----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
19	54	235	1400	81.7	0	81.7	3	-	=
19	55	236	1420	83.3	0	83.3	1	-	=
19	56	237	1480	95.9	0	95.9	0	-	=
19	57	238	1500	94.6	0	94.6	0	-	=
19	58	239	1520	83	0	83	0	-	=
19	59	240	1590	79.3	0	79.3	1	-	=
19	60	241	1570	96.4	0	96.4	0	-	=
19	61	242	1585	101.5	0	101.5	2	-	=
19	62	243	1650	97.5	0	97.5	0	-	=
19	63	244	1660	96.9	0	96.9	0	-	=
19	64	245	1690	95.2	0	95.2	0	-	=
19	65	246	1710	94.1	0	94.1	2	-	V. I
19	66	247	1710	94.1	0	94.1	0	-	=
19	67	248	1750	91.9	0	91.9	1	-	=
19	68	249	1750	97.3	0	97.3	0	-	=
19	69	250	1790	95.1	0	95.1	1	-	=
19	70	251	1840	92.6	0	92.6	0	-	=
19	71	252	1870	91.1	0	91.1	0	-	=
19	72	253	1890	90.1	0	90.1	1	-	V
19	73	254	1860	91.6	0	91.6	0	-	=
19	74	255	1900	99.6	0	99.6	0	-	=
19	75	256	1910	99.1	0	99.1	0	-	=
19	76	257	1930	96	0	96	1	-	=
19	77	258	1930	96	0	96	1	-	=
19	78	259	1970	115.3	0	115.3	0	-	=
19	79	260	2020	112.4	0	112.4	0	-	=
19	80	261	2080	109.2	0	109.2	0	-	=
19	81	262	2100	112.6	0	112.6	0	-	=
19	82	263	2120	111.6	0	111.6	2	-	=
19	83	264	2120	116.1	0	116.1	0	-	=
19	84	265	2160	120.5	0	120.5	2	-	=
19	85	266	2190	118.8	0	118.8	0	-	=
19	86	267	2210	124.2	0	124.2	2	-	=
19	87	268	2180	125.9	0	125.9	2	-	=
19	88	269	2250	110.4	0	110.4	0	-	=
19	89	270	2230	111.4	0	111.4	0	-	=
19	90	271	2240	238.1	0	238.1	1	-	=
19	91	272	2240	238.1	0	238.1	0	-	=
19	92	273	2250	237	0	237	0	-	=
19	93	274	2240	123.2	0	123.2	0	-	=
19	94	275	2270	122.3	0	122.3	0	-	=
19	95	276	2300	130	0	130	1	-	=
19	96	267	2280	142.3	0	142.3	0	-	=
19	97	278	2330	144.8	0	144.8	2	-	=
19	98	279	2350	143.5	0	143.5	2	-	=
19	99	280	2400	155	0	155	1	-	=
19	100	281	2420	153.7	0	153.7	0	-	=
19	101	282	2470	150.6	0	150.6	1	-	=
19	102	283	2470	148.8	0	148.8	1	-	=
19	103	284	2530	145.3	0	145.3	0	-	=
19	104	285	2550	152.6	0	152.6	0	-	=
19	105	286	2550	152.6	0	152.6	1	-	=
19	106	287	2500	155.7	0	155.7	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 20. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
20	1	197	1140	21	0	0	0	-	A. V. I.
20	2	198	1140	29.9	0.4	0.2	1	-	=
20	3	199	1100	40.2	1.6	1.2	0	HB	=
20	4	200	1110	39.2	1.9	2.8	0	B. A.	=
20	5	201	1120	39.8	2.4	5	0	-	=, F.
20	6	202	1110	43	2.4	8	0	B. A.	, F.
20	7	203	1150	38.5	2.5	11.1	0	-	=
20	8	204	1150	26.7	0	19.8	0	-	=, F.
20	9	205	1160	36.8	0	36.8	0	-	=
20	10	206	1165	45.8	0	45.8	0	-	=
20	11	207	1160	55.2	0	55.2	0	-	V. I.
20	12	208	1130	69.3	0	69.3	1	-	=
20	13	209	1130	72.4	0	72.4	2	-	=
20	14	210	1120	79.4	0	79.4	2	-	=
20	15	211	1130	78.7	0	78.7	0	-	=
20	16	212	1150	77.3	0	77.3	2	-	=
20	17	213	1160	76.7	0	76.7	0	-	V.
20	18	214	1170	87	0	87	3	-	=
20	19	215	1150	89.4	0	89.4	0	-	=
20	20	216	1130	98.5	0	98.5	1	-	=
20	21	217	1150	98.8	0	98.8	0	-	=
20	22	218	1160	135.8	0	135.8	1	-	=
20	23	219	1180	100.2	0	100.2	1	-	=
20	24	220	1240	95.4	0	95.4	1	-	=
20	25	221	1240	111.9	0	111.9	0	-	=
20	26	222	1300	106.7	0	106.7	1	-	=
20	27	223	1300	116.4	0	116.4	0	-	=
20	28	224	1300	123.7	0	123.7	3	-	=
20	29	225	1330	120.9	0	120.9	1	-	=
20	30	226	1380	123.4	0	123.4	1	T.	=
20	31	227	1400	121.7	0	121.7	2	-	=
20	32	228	1350	119.1	0	119.1	1	-	=
20	33	229	1370	117.4	0	117.4	0	-	=
20	34	230	1380	116.6	0	116.6	5	-	=
20	35	231	1420	113.3	0	113.3	0	-	=
20	36	232	1440	111.7	0	111.7	1	-	=
20	37	233	1470	109.4	0	109.4	1	-	=
20	38	234	1460	116.6	0	116.6	1	-	=
20	39	235	1480	115.1	0	115.1	0	-	=
20	40	236	1500	113.5	0	113.5	1	-	=
20	41	237	1520	112	0	112	0	-	=
20	42	238	1550	109.9	0	109.9	1	-	=
20	43	239	1560	109.2	0	109.2	0	-	=
20	44	240	1580	107.8	0	107.8	1	-	=
20	45	241	1630	104.5	0	104.5	0	-	=
20	46	242	1630	110.3	0	110.3	0	T.	=
20	47	243	1660	108.3	0	108.3	1	-	=
20	48	244	1680	107	0	107	0	-	=
20	49	245	1700	111.3	0	111.3	1	-	=
20	50	246	1720	96.3	0	96.3	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 20. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
20	51	247	1730	123.1	0	123.1	1	-	=
20	52	248	1770	120.3	0	120.3	1	-	=
20	53	249	1800	105.1	0	105.1	1	-	=
20	54	250	1870	99.6	0	99.6	0	-	=
20	55	251	1870	110.7	0	110.7	0	-	=
20	56	252	1940	117.4	0	117.4	1	-	=
20	57	253	1930	228.7	0	228.7	0	-	=
20	58	254	1990	124.8	0	124.8	1	-	=, S.
20	59	255	2030	128.5	0	128.5	0	-	=
20	60	256	2050	131.3	0	131.3	1	-	=
20	61	257	2100	128.1	0	128.1	2	-	=
20	62	258	2150	125.1	0	125.1	1	-	=
20	63	259	2160	124.6	0	124.6	0	-	=
20	64	260	2210	121.8	0	121.8	2	=	=
20	65	261	2280	123.5	0	123.5	0	-	=
20	66	262	2320	121.3	0	121.3	1	-	=
20	67	263	2350	119.8	0	119.8	1	-	=
20	68	264	2350	123.3	0	123.3	1	-	=
20	69	265	2450	118.3	0	118.3	1	-	=
20	70	266	2470	243.5	0	243.5	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 21. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
21	1	197	1140	25.2	0	0	0	H,N,I,	A,V,I
21	2	198	1110	18	0	0	0	-	=
21	3	199	1100	29.8	0.9	0	0	-	=,F
21	4	200	1030	42.3	1.5	3.4	0	-	=,F
21	5	201	1070	51.8	2.24	6.9	1	B	A,V,U,
21	6	202	1100	55.5	2.18	11.9	0	-	A,V,I,
21	7	203	1030	65.9	2.33	2.1	0	-	=
21	8	204	1090	36.7	1.09	3.6	2	B,AR	=
21	9	205	1080	40.1	2.22	0	0	B,A	=
21	10	206	1100	39.4	2.18	0	0	B,A	A,V,I
21	11	207	1110	57	2.16	17.9	1	B	=
21	12	208	1140	39.6	2.1	22.4	0	B	=
21	13	209	1180	32.2	2.03	26.5	1	B	=
21	14	210	1200	53.7	2	33.7	1	B,C	A,T,I
21	15	211	1210	38.2	0	38.2	0	B	=
21	16	212	1210	44.1	0	44.1	0	B	T,I
21	17	213	1200	60.5	0	60.5	0	B	=
21	18	214	1190	71.8	0	71.8	0	A	=
21	19	215	1200	71.2	0	71.2	0	B	=
21	20	216	1200	71.2	0	71.2	1	B	=
21	21	217	1210	67.9	0	67.9	2	-	=
21	22	218	1210	42.9	1.65	0	0	-	A,V,I
21	23	219	1180	47.4	1.69	0	0	B	A,V,T,
21	24	220	1200	53.3	1.66	0	0	AR	=
21	25	221	1210	46.2	1.65	0	2	B	=
21	26	222	1170	47.8	1.7	0	1	-	=,S
21	27	223	1140	50	1.75	0.97	1	B	=
21	28	224	1150	62.6	1.63	0	0	B	=,T
21	29	225	1090	72.4	2.29	0	0	-	=,T
21	30	226	1090	74.4	2.29	1.95	0	B	=,T
21	31	227	1180	74.5	2.11	7.5	0	B	=,T
21	32	228	1200	67.8	2.08	10.6	0	-	T,I
21	33	229	1220	69.2	2.04	14.3	0	B	=
21	34	230	1230	45.3	2.03	18.5	0	B	=,V
21	35	231	1250	32.8	2	0	2	A	A,V,T,
21	36	232	1230	41.4	2.03	5.4	0	-	=
21	37	233	1250	46.7	2	13.9	0	-	=
21	38	234	1240	61.7	2.01	28.7	0	-	=
21	39	235	1280	48.1	1.95	27.8	0	-	=
21	40	236	1260	52.6	0	52.6	0	B	=
21	41	237	1280	52.8	0	52.8	0	-	=
21	42	238	1250	56.9	0	56.9	0	-	=
21	43	239	1250	62.5	0	62.5	0	-	=
21	44	240	1270	77	0	77	0	-	=
21	45	241	1240	93	0	93	0	-	V,T,I
21	46	242	1260	94.9	0	94.9	0	-	=
21	47	243	1280	70	0	70	0	-	=,S
21	48	244	1320	97	0	97	1	-	=
21	49	245	1330	102.7	0	102.7	1	-	=
21	50	246	1360	100.5	0	100.5	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 21. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
21	51	247	1360	109.9	0	109.9	0	-	V
21	52	248	1380	114.5	0	114.5	0	-	=
21	53	249	1410	112.1	0	112.1	1	-	=
21	54	250	1450	109	0	109	0	-	=, S
21	55	251	1500	105.3	0	105.3	1	-	=
21	56	252	1510	115.2	0	115.2	0	-	=
21	57	253	1550	114.2	0	114.2	1	-	=
21	58	254	1500	126	0	126	0	-	=
21	59	255	1550	124	0	124	2	-	=
21	60	256	1620	120.7	0	120.7	0	-	=
21	61	257	1670	124.7	0	124.7	1	-	=
21	62	258	1680	123.9	0	123.9	2	-	=
21	63	259	1710	121.7	0	121.7	1	-	=
21	64	260	1740	119.6	0	119.6	0	-	=
21	65	261	1710	121.7	0	121.7	1	-	=
21	66	262	1710	121.7	0	121.7	1	-	=
21	67	263	1750	118.9	0	118.9	1	-	=
21	68	264	1770	120.3	0	120.3	1	-	=
21	69	265	1820	143	0	143	1	-	=
21	70	266	1850	115.1	0	115.1	1	-	=
21	71	267	1880	113.2	0	113.2	0	-	=
21	72	268	1910	111.5	0	111.5	1	-	=
21	73	269	1910	116.4	0	116.4	1	-	=
21	74	270	1960	118.3	0	118.3	2	-	=
21	75	271	2000	118.3	0	118.3	1	-	=
21	76	272	2030	116.5	0	116.5	4	-	=
21	77	274	2050	113	0	113	1	-	=
21	78	275	2100	109.1	0	109.1	1	-	=
21	79	276	2100	117.4	0	117.4	0	-	=, S
21	80	277	2150	113.4	0	113.4	1	-	=
21	81	278	1180	119.3	0	119.3	1	-	=
21	82	279	2220	140.6	0	140.6	0	-	=
21	83	280	2250	138.7	0	138.7	3	-	=
21	84	281	2310	146.4	0	146.4	2	-	=
21	85	282	2300	147	0	147	2	-	=
21	86	283	2320	127.5	0	127.5	1	-	=
21	87	284	2350	135.6	0	135.6	1	-	=
21	88	285	2380	143.4	0	143.4	0	-	=
21	89	286	2450	144.9	0	144.9	3	-	=
21	90	287	2500	157.8	0	157.8	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 22.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
22	1	214	1190	8.3	0	0	0	-	A.V.I.
22	2	215	1210	30.7	0.4	1.02	0	-	=
22	3	216	1160	41.5	1	5.4	0	-	=
22	4	217	1130	52.6	1.06	15.4	0	-	A.V.
22	5	118	1150	56.3	1.04	19.7	0	-	=
22	6	219	1180	30.9	0	30.9	0	-	=
22	7	220	1180	48.2	0	48.2	0	-	=
22	8	221	1190	50.8	0	50.8	0	-	=
22	9	222	1170	73	0	73	0	-	=
22	10	223	1200	78.3	0	78.3	1	-	-
22	11	224	1200	85.4	0	85.4	1	-	-
22	12	225	1210	88.2	0	88.2	0	-	V.
22	13	226	1220	84	0	84	0	-	=
22	14	227	1230	83.3	0	83.3	2	-	=
22	15	228	1250	85.4	0	85.4	1	-	=
22	16	229	1260	84.7	0	84.7	0	-	=
22	17	230	1270	93.3	0	93.3	0	-	=
22	18	231	1280	100	0	100	0	-	=
22	19	232	1300	102.8	0	102.8	0	-	=
22	20	233	1310	109.2	0	109.2	1	-	=
22	21	234	1320	115.6	0	115.6	0	-	=
22	22	235	1300	117.4	0	117.4	0	-	=
22	23	236	1340	120.9	0	120.9	1	-	=
22	24	237	1360	121.6	0	121.6	0	-	=
22	25	236	1390	117.9	0	117.9	0	-	=
22	26	239	1400	117.7	0	117.7	1	-	=
22	27	240	1410	224.9	0	224.9	1	-	=
22	28	241	1430	123.2	0	123.2	2	-	=
22	29	242	1450	128.6	0	128.6	0	-	=
22	30	243	1420	132	0	132	0	-	=
22	31	244	1450	137	0	137	0	-	=
22	32	245	1480	143.9	0	143.9	4	-	=
22	33	246	1520	140	0	140	1	-	=
22	34	247	1600	133	0	133	1	-	=
22	35	248	1600	133	0	133	1	-	=
22	36	249	1610	5.5	1.2	33	3	S.	A.V.S.
22	37	250	1630	39.3	0	29.3	0	-	A.V.S.
22	38	251	1650	47.4	0	47.4	0	-	A.V.
22	39	252	1650	71.7	0	71.7	0	-	=
22	40	253	1580	98.8	0	98.8	0	-	A.
22	41	254	1620	102.2	0	102.2	1	-	=
22	42	255	1650	108.9	0	108.9	0	-	=
22	43	256	1670	113.3	0	113.3	0	-	V.
22	44	257	1740	114.2	0	114.2	1	-	=
22	45	258	1800	115.6	0	115.6	0	-	=
22	46	259	1830	108.6	0	108.6	0	-	=
22	47	260	1860	109	0	109	1	-	=
22	48	261	1900	107.5	0	107.5	0	-	=
22	49	262	1900	109.6	0	109.6	2	-	=
22	50	263	1920	109.6	0	109.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 22.VARON.APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
22	51	264	1940	109.7	0	109.7	1	-	=
22	52	265	1980	112.3	0	112.3	0	-	=
22	53	266	2000	113.5	0	113.5	0	-	=
22	54	267	2050	113	0	113	0	-	=
22	55	268	2060	117	0	117	1	-	=
22	56	269	2100	117.2	0	117.2	1	-	=
22	57	270	2110	121	0	121	0	-	=
22	58	271	2110	108	0	108	1	-	=
22	59	272	2120	109.4	0	109.4	1	-	=
22	60	273	2140	98.4	0	98.4	0	-	=
22	61	274	2200	98.9	0	98.9	0	-	=
22	62	275	2230	97.5	0	97.5	2	-	=
22	63	276	2240	97.1	0	97.1	2	-	=
22	64	277	2230	105.6	0	105.6	2	-	=
22	65	278	2200	104	0	104	4	-	=
22	66	279	2230	102.6	0	102.6	5	-	=
22	67	280	2230	78.9	0	78.9	4	-	=
22	68	281	2200	84.8	0	84.8	1	-	=
22	69	282	2250	86	0	86	1	-	=
22	70	283	2200	105.6	0	105.6	0	-	=
22	71	284	2230	104.2	0	104.2	0	-	=
22	72	285	2260	93.4	0	91.5	1	-	=,S.
22	73	286	2270	102.3	0	102.3	1	-	=
22	74	287	2320	106	0	106	2	-	=
22	75	288	2320	98.2	0	98.2	2	-	=
22	76	289	2400	112.8	0	112.8	1	-	=
22	77	290	2390	108.3	0	108.3	1	-	=
22	78	291	2400	127.4	0	127.4	1	-	=
22	79	292	2420	132.3	0	132.3	1	-	=
22	80	293	2440	133.7	0	133.7	1	-	=
22	81	294	2500	135.7	0	135.7	1	-	=
22	82	295	2530	137.5	0	137.5	1	-	=
22	83	296	2600	133.8	0	133.8	2	-	=
22	84	297	2620	132.8	0	132.8	0	-	=
22	85	298	2680	129.8	0	129.8	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 23. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
23	1	215	1200	23.3	0	0	2	T	A, V, I
23	2	216	1160	29	0.48	4	0	B	=, F
23	3	217	1160	30.7	1	6.7	0	A	=, F
23	4	218	1160	30.7	1	6.7	0	A	=
23	5	219	1140	32	0	24.9	0	B	A, V, F
23	6	220	1150	46.4	0	46.4	0	B	=
23	7	221	1150	55.7	0	55.7	0	-	=
23	8	222	1120	69.2	0	69.2	2	-	=
23	9	223	1130	75.6	0	75.6	0	-	=
23	10	224	1150	80.4	0	80.4	0	B	=
23	11	225	1140	80.3	0	80.3	1	-	V, I
23	12	226	1150	83.5	0	83.5	0	-	=
23	13	227	1170	82.1	0	82.1	3	-	=
23	14	228	1200	80.1	0	80.1	1	-	=
23	15	229	1210	97	0	97	3	-	V
23	16	230	1220	105.8	0	105.8	1	-	=
23	17	231	1220	99.6	0	99.6	1	-	=
23	18	232	1210	112.5	0	112.5	2	-	=
23	19	233	1215	114	0	114	5	-	=
23	20	234	1240	114.5	0	114.5	3	-	=
23	21	235	1260	112.6	0	112.6	4	-	=, I
23	22	236	1270	111.8	0	111.8	3	-	=
23	23	237	1300	109.2	0	109.2	4	-	=
23	24	238	1300	97	0	97	1	-	=
23	25	239	1330	120.8	0	120.8	4	-	=
23	26	240	1330	128.1	0	128.1	1	-	=
23	27	241	1360	125.2	0	125.2	1	-	=
23	28	242	1400	112.4	0	112.4	0	-	=
23	29	243	1430	125.7	0	125.7	5	-	=
23	30	244	1460	123.1	0	123.1	0	-	=
23	31	245	1500	119.9	0	119.9	1	-	=
23	32	246	1540	116.7	0	116.7	1	-	=
23	33	247	1560	115.2	0	115.2	2	-	=
23	34	248	1580	99.6	0	99.6	1	-	=
23	35	249	1600	112.4	0	112.4	0	-	=
23	36	250	1620	111	0	111	1	C	=
23	37	251	1630	101.6	0	101.6	0	DU	=
23	38	252	1670	96.3	0	96.3	1	-	=
23	39	253	1690	95.2	0	95.2	0	-	=
23	40	254	1700	94.6	0	94.6	1	-	=
23	41	255	1700	97.4	0	97.4	0	-	=
23	42	256	1740	103.3	0	103.3	0	-	=
23	43	257	1770	101.6	0	101.6	0	-	=
23	44	256	1800	113	0	113	0	-	=
23	45	259	1780	119.6	0	119.6	0	-	=, S
23	46	260	1850	122.8	0	122.8	0	-	=
23	47	261	1850	122.8	0	122.8	0	-	=
23	48	262	1850	122.8	0	122.8	1	-	=
23	49	263	1900	119.5	0	119.5	1	-	=
23	50	264	1910	111.5	0	111.5	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
HISTORIA 23.HEMERA.APEG.  
-----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
23	51	265	1940	109.7	0	109.7	1	-	=
23	52	266	1950	121.3	0	121.3	3	-	=
23	53	267	1950	128.6	0	128.6	0	-	=
23	54	268	1940	134.1	0	134.1	0	-	=
23	55	269	1970	121.9	0	121.9	0	-	=
23	56	270	2030	121.1	0	121.1	2	-	=
23	57	271	2080	120.3	0	120.3	1	-	=
23	58	272	2120	118	0	118	1	-	=
23	59	273	2200	143.6	0	143.6	1	-	=
23	60	274	2160	138.4	0	138.4	2	-	=
23	61	275	2160	139.3	0	139.3	1	-	=
23	62	276	2270	142.5	0	142.5	2	-	=
23	63	277	2290	141.6	0	141.6	2	-	=
23	64	278	2300	150.4	0	150.4	0	-	=
23	65	279	2180	148.8	0	148.8	3	-	=
23	66	280	2220	136.4	0	136.4	2	-	=
23	67	281	2270	139.1	0	139.1	2	-	=
23	68	282	2310	159.1	0	159.1	2	-	=
23	69	283	2350	156.4	0	156.4	1	-	=
23	70	284	2410	170.5	0	170.5	1	-	=
23	71	285	2470	200.1	0	200.1	1	-	=
23	72	286	2510	196.9	0	196.9	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

N	DIA	EG	PESO	HISTORIA 24 VARON. APEG.			DEP	DIAGN	TRATAM
				CT\KG	PR\KG	CO\KG			
24	1	206	1300	0	0	0	0	C. I?	A. V. I.
24	2	207	1320	29.8	0	29.8	0	-	=
24	3	208	1350	20.4	0	20.4	5	-	=
24	4	209	1270	46.5	0	46.5	2	-	A. V. F.
24	5	210	1300	51.9	0	51.9	2	-	=
24	6	211	1265	62.3	0	62.3	1	-	=
24	7	212	1270	68.3	0	68.3	1	-	A. V. F.
24	8	213	1300	66.7	0	66.7	3	-	A. V. F.
24	9	214	1280	70.8	0	70.8	3	C.	F. I.
24	10	215	1300	75.8	0	75.8	3	-	V. I.
24	11	216	1340	73.5	0	73.5	5	-	=
24	12	217	1365	75.8	0	75.8	3	-	V.
24	13	218	1320	24.1	0	8.9	3	-	V. A.
24	14	219	1350	46.7	0	46.7	0	-	=
24	15	220	1330	74.1	0	74.1	2	-	=
24	16	221	1350	87.6	0	87.6	3	-	=
24	17	222	1360	87	0	87	1	-	=
24	18	223	1360	90.4	0	90.4	0	-	=
24	19	224	1370	89.8	0	89.8	4	-	=
24	20	225	1430	92.6	0	92.6	1	-	=
24	21	226	1440	95.3	0	95.3	1	-	V.
24	22	227	1460	97.2	0	97.2	2	-	=
24	23	228	1490	101.6	0	101.6	2	-	=
24	24	229	1520	105.8	0	105.8	1	-	=
24	25	230	1540	110.6	0	110.6	1	-	=
24	26	231	1540	116.7	0	116.7	1	-	=
24	27	232	1570	101.2	0	101.2	2	-	=
24	28	233	1570	126.6	0	126.6	1	-	=
24	29	234	1600	124.2	0	124.2	1	-	=
24	30	235	1640	129.8	0	129.8	3	-	=
24	31	236	1650	129.6	0	129.6	1	-	=
24	32	237	1660	128.2	0	128.2	1	-	=
24	33	238	1740	122.3	0	122.3	2	-	=
24	34	239	1740	122.3	0	122.3	2	-	=
24	35	240	1760	134.4	0	134.4	1	-	=
24	36	241	1800	131.4	0	131.4	0	-	=
24	37	242	1860	135.6	0	135.6	1	-	=
24	38	243	1870	133.8	0	133.8	2	-	=
24	39	244	1920	140.6	0	140.6	1	-	=
24	40	245	1980	136.3	0	136.3	1	-	=
24	41	246	1970	143	0	143	2	-	=
24	42	247	2010	140.2	0	140.2	1	-	=
24	43	248	2010	140.2	0	140.2	4	-	=
24	44	249	2070	136.1	0	136.1	3	-	=
24	45	250	2070	146.6	0	146.6	6	-	=
24	46	251	2090	145.2	0	145.2	5	-	=
24	47	252	2040	148.7	0	148.7	3	-	=
24	48	253	2065	154.3	0	154.3	3	-	=
24	49	254	2040	167.3	0	167.3	3	-	=
24	50	255	2080	164.1	0	164.1	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 24 VARON.APEG.

N	DIA	EG	FESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
24	51	256	2120	161	0	161	2	-	=
24	52	257	2120	171.8	0	171.8	3	-	=
24	53	258	2160	179.1	0	179.1	3	-	=
24	54	259	2220	188.8	0	188.8	3	-	=
24	55	260	2280	183.8	0	183.8	0	-	=
24	56	261	2350	178.3	0	178.3	1	-	=
24	57	262	2370	197.7	0	197.7	1	-	=
24	58	263	2450	191.2	0	191.2	1	-	=
24	59	264	2510	196.5	0	196.5	3	-	=
24	60	265	2560	192.6	0	192.6	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 25.VARON.BFEG.

N	DIA	EG	FESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
25	1	266	1300	24.3	0	0	1	H, HT	V, I
25	2	267	1360	53.7	0.73	21.3	1	HG	A, V, I
25	3	268	1390	37.2	2.15	44.7	1	-	=
25	4	269	1450	57.1	0	57.1	2	-	=
25	5	270	1500	63.5	0	63.5	0	-	A
25	6	271	1500	63.5	0	63.5	1	-	=
25	7	272	1400	68	0	68	1	-	=
25	8	273	1380	75	0	0	2	-	=
25	9	274	1350	79.8	0	0	1	-	=
25	10	275	1350	97.1	0	0	1	C, HG	=
25	11	276	1370	71	0	57.5	0	-	A, V
25	12	277	1390	71.1	0	56.7	4	C	A
25	15	278	1360	84.2	0	72.5	0	C, T	=
25	14	279	1380	118.7	0	108.6	1	-	=
25	15	280	1400	107	0	107	0	-	-
25	16	281	1420	105.5	0	105.5	3	-	-
25	17	282	1450	108.8	0	108.8	0	-	-
25	18	283	1470	115.3	0	115.3	1	-	-
25	19	284	1520	116.7	0	116.7	1	-	-
25	20	285	1540	115.2	0	115.2	1	-	=
25	21	286	1580	112.3	0	112.3	2	-	-
25	22	287	1600	118.3	0	118.3	1	-	-
25	23	288	1640	120.2	0	120.2	0	-	-
25	24	289	1660	118.8	0	118.8	1	-	-
25	25	290	1660	118.8	0	118.8	2	-	-
25	26	291	1700	139.2	0	139.2	1	-	-
25	27	292	1740	144.1	0	144.1	2	-	-
25	28	293	1760	129.4	0	129.4	1	-	V
25	29	294	1770	128.6	0	128.6	1	-	=
25	30	295	1800	138	0	138	0	-	=
25	31	296	1800	138	0	138	0	-	=
25	32	297	1860	138	0	138	2	-	=
25	33	298	1880	143.1	0	143.1	1	-	=
25	34	299	1910	140.9	0	140.9	2	-	=
25	35	300	1965	143.3	0	143.3	0	-	=
25	36	301	1980	142.2	0	142.2	1	-	=
25	37	302	2030	142.8	0	142.8	1	-	=
25	38	303	2060	140.7	0	140.7	1	-	=
25	39	304	2100	138	0	138	0	-	=
25	40	305	2100	143.9	0	143.9	3	-	=
25	41	306	2160	143.8	0	143.8	1	-	=
25	42	307	2230	139.2	0	139.2	2	-	=
25	43	308	2250	143.5	0	143.5	0	-	=
25	44	309	2320	139.2	0	139.2	2	-	=
25	45	310	2320	139.2	0	139.2	2	-	=
25	46	311	2340	141.5	0	141.5	2	-	=
25	47	312	2380	140.7	0	140.7	1	-	=
25	48	313	2380	150.6	0	150.6	3	-	=
25	49	314	2400	155.5	0	155.5	1	-	=
25	50	315	2420	157.8	0	157.8	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 25. VARON. BPEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
25	51	316	2470	154.6	0	154.6	1	-	=
25	52	317	2480	154.3	0	154.3	1	-	=
25	53	318	2510	158	0	158	1	-	=
25	54	319	2530	161.7	0	161.7	1	-	=
25	55	320	2560	160.5	0	160.5	1	-	=
25	56	321	2600	166.9	0	166.9	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 26.VARON.BFEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
26	1	238	1300	23.7	0	0	0	2GEM.H	V,
26	2	239	1290	0	0	0	3	-	=
26	3	240	1300	38.7	0	3.1	2	-	=
26	4	241	1300	29.1	0	29.1	0	-	=
26	5	242	1280	46.2	0	46.2	1	-	=
26	6	243	1280	73.1	0	73.1	2	-	=
26	7	244	1290	72.5	0	72.5	3	-	=
26	8	245	1300	75.8	0	75.8	4	-	=
26	9	246	1300	75.8	0	75.8	4	-	=
26	10	247	1300	146.1	0	146.1	4	-	=
26	11	248	1250	151.9	0	151.9	4	-	=
26	12	249	1260	112.6	0	112.6	3	-	=
26	13	250	1250	94.6	0	94.6	2	-	=
26	14	251	1250	104.1	0	104.1	2	-	=
26	15	252	1280	107.8	0	107.8	0	-	=
26	16	253	1310	114.4	0	114.4	1	-	=
26	17	254	1320	125.5	0	125.5	2	-	=
26	18	255	1350	115	0	115	2	-	=
26	19	256	1330	129.7	0	129.7	2	-	=
26	20	257	1400	123.2	0	123.2	1	-	=
26	22	259	1500	164	0	164	4	-	=
26	23	260	1540	175	0	175	1	-	=
26	24	261	1560	182	0	182	4	-	=
26	25	262	1620	181	0	181	3	-	=
26	26	263	1640	187.5	0	187.5	5	-	=
26	27	264	1640	171.7	0	171.7	3	-	=
26	28	265	1700	142	0	142	3	-	=
26	29	266	1750	177.4	0	177.4	2	-	=
26	30	267	1800	172.5	0	172.5	1	-	=
26	31	268	1810	171.6	0	171.6	2	-	=
26	32	269	1850	167.8	0	167.8	1	-	=
26	33	270	1900	170	0	170	2	-	=
26	34	271	1930	171.6	0	171.6	1	-	=
26	35	272	2000	171.8	0	171.8	2	-	=
26	36	273	2050	171.7	0	171.7	2	-	=
26	37	274	2080	175.2	0	175.2	2	-	=
26	38	275	2150	169.5	0	169.5	2	-	=
26	39	276	2130	171	0	171	0	-	=
26	40	277	2160	168.7	0	168.7	2	-	=
26	41	278	2200	165.6	0	165.6	1	-	=
26	42	279	2210	164.9	0	164.9	4	-	=
26	43	280	2240	172	0	172	2	-	=
26	44	281	2300	171	0	171	2	-	=
26	45	282	2330	171	0	171	1	-	=
26	46	283	2400	142.6	0	142.6	47	-	=
26	47	284	2450	165.2	0	165.2	1	-	=
26	48	285	2450	167.7	0	167.7	0	-	=
26	49	286	2510	173.2	0	173.2	0	-	=
26	50	287	2510	180.9	0	180.9	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 27. HEMBRA. BFEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
27	1	231	1310	29.1	0	2.5	0	-	V. A.
27	2	232	1280	35.6	0	19.8	3	-	=
27	3	233	1270	48.2	0	48.2	1	A.	=
27	4	234	1250	65.3	0	65.3	2	-	=
27	5	235	1240	98.7	0	98.7	5	-	=
27	6	236	1240	63.7	0	63.7	6	-	=
27	7	237	1200	57.7	0	57.7	2	-	=
27	8	238	1240	49.3	0	49.3	5	-	=
27	9	239	1230	43.5	0	43.5	8	-	=
27	10	240	1210	53.9	0	53.9	2	-	=
27	11	241	1210	58.6	0	58.6	2	-	=
27	12	242	1230	57.7	0	57.7	2	-	=
27	13	243	1230	64.1	0	64.1	1	-	=
27	14	244	1230	70.5	0	70.5	2	-	=
27	15	245	1230	73.7	0	73.7	1	-	=
27	16	246	1210	82.1	0	82.1	2	-	V.
27	17	247	1250	83.3	0	83.3	0	-	=
27	18	248	1250	89.9	0	89.9	0	-	=
27	19	249	1240	95.4	0	95.4	1	-	=
27	20	250	1280	92.4	0	92.4	0	-	=
27	21	251	1285	99.4	0	99.4	2	-	=
27	22	252	1300	109.2	0	109.2	1	-	=
27	23	253	1320	114.7	0	114.7	1	-	=
27	24	254	1330	113.8	0	113.8	1	-	=
27	25	255	1300	72	0	72	1	-	=
27	26	256	1380	130.3	0	130.3	0	-	=
27	27	257	1400	107	0	107	1	-	=
27	28	258	1440	109.5	0	109.5	1	-	=
27	29	259	1470	115.3	0	115.3	1	-	=
27	30	260	1500	113	0	113	1	-	=
27	31	261	1520	111.5	0	111.5	0	-	=
27	32	262	1550	114.5	0	114.5	1	-	=
27	33	263	1550	122.1	0	122.1	2	-	=
27	34	264	1600	128.1	0	128.1	1	-	=
27	35	265	1610	122.5	0	122.5	0	-	=
27	36	266	1610	146.9	0	146.9	1	-	=
27	37	267	1660	142.5	0	142.5	1	-	=
27	38	268	1700	153.1	0	153.1	3	-	=
27	39	269	1710	166	0	166	2	-	=
27	40	270	1740	168.6	0	168.6	1	-	=
27	41	271	1800	170.9	0	170.9	2	-	=
27	42	272	1840	153	0	153	1	-	=
27	43	273	1840	157.5	0	157.5	1	-	=
27	44	274	1880	158.6	0	158.6	1	-	=
27	45	275	1950	159.2	0	159.2	1	-	=
27	46	276	1990	162.3	0	162.3	1	-	=
27	47	277	2040	162.4	0	162.4	3	-	=
27	48	278	2090	158.5	0	158.5	2	-	=
27	49	279	2130	155.5	0	155.5	2	-	=
27	50	280	2170	152.6	0	152.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 27. HEMBRA. BPEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
27	51	281	2170	152.6	0	152.6	1	-	=
27	52	282	2200	150.5	0	150.5	3	AN.	=
27	53	283	2260	146.6	0	146.6	1	-	=, S.
27	54	284	2280	145.3	0	145.3	0	-	=
27	55	285	2330	147.5	0	147.5	2	-	=
27	56	286	2370	153.7	0	153.7	3	-	=
27	57	287	2400	155.3	0	155.3	2	-	=
27	58	288	2440	160	0	160	2	-	=
27	59	289	2500	160.8	0	160.8	2	-	=
27	60	290	2510	171.3	0	171.3	2	-	=
27	61	291	2560	173.2	0	173.2	1	-	=
27	62	292	2620	171.5	0	171.5	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 28. VARON. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
28	1	196	1320	19.6	0	0	0	A, I?	A, V, I
28	2	197	1290	18.4	0	0.6	0	B, A	=
28	3	198	1230	24.5	0.97	14.1	3	=	=
28	4	199	1170	41.3	1.02	30.4	1	=	=
28	5	200	1160	46	0	46	2	A	=, F
28	6	201	1110	54.5	0	54.5	0	A	=
28	7	202	1110	64.1	0	64.1	0	=	=
28	8	203	1120	69.9	0	69.9	3	=	=
28	9	204	1120	76.2	0	76.2	1	=	A, I
28	10	205	1130	81.9	0	81.9	0	=	=
28	11	206	1150	80.4	0	80.4	0	=	=
28	12	207	1160	85.9	0	85.9	0	=	=
28	13	208	1200	89	0	89	0	=	=
28	14	209	1200	94.9	0	94.9	1	=	=
28	15	210	1210	100	0	100	2	-	=
28	16	211	1250	99.6	0	99.6	2	-	=
28	17	212	1300	95.8	0	95.8	1	-	=
28	18	213	1310	95.1	0	95.1	1	-	=
28	19	214	1330	96.3	0	96.3	1	B	=
28	20	215	1350	97.5	0	97.5	1	-	=
28	21	216	1350	100.7	0	100.7	1	-	=
28	22	217	1380	98	0	98	0	B	V
28	23	218	1440	99	0	99	1	B	=
28	24	219	1460	97.5	0	97.5	2	B	=
28	25	220	1470	101.7	0	101.7	1	B	=
28	26	221	1490	113.8	0	113.8	0	C	=
28	27	222	1500	113	0	113	1	-	=
28	28	223	1530	110.2	0	110.2	0	-	=
28	29	224	1550	118.4	0	118.4	2	B, A	=
28	30	225	1600	114.7	0	114.7	1	-	=
28	31	226	1620	110	0	110	4	-	=
28	32	227	1610	110.8	0	110.8	2	-	=
28	33	228	1580	112.9	0	112.9	4	-	=
28	34	229	1600	111.5	0	111.5	2	-	=
28	35	230	1630	109.5	0	109.5	3	-	=
28	36	231	1700	104.9	0	104.9	2	-	=
28	37	232	1650	108.1	0	108.1	2	B, A	=
28	38	233	1700	105	0	105	2	B	=
28	39	234	1730	103.1	0	103.1	1	-	=
28	40	235	1700	105	0	105	0	-	=
28	41	236	1730	103.1	0	103.1	2	-	=
28	42	237	1760	111.5	0	111.5	4	-	=
28	43	238	1820	136.5	0	136.5	4	B	=
28	44	239	1840	139.7	0	139.7	2	-	=
28	45	240	1900	146.5	0	146.5	2	-	=
28	46	241	1900	146.5	0	146.5	4	-	=
28	47	242	1970	141.3	0	141.3	4	-	=
28	48	243	2100	138.5	0	138.5	0	-	=
28	49	244	2030	137.1	0	137.1	4	-	=
28	50	245	2060	138.1	0	138.1	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 28.VARON.APEG.

N	DIA	EG	FESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
28	51	246	2100	132.6	0	132.6	3	-	=
28	52	247	2150	139.4	0	139.4	0	-	=
28	53	248	2190	136.9	0	136.9	1	-	=
28	54	249	1290	136.9	0	136.9	4	-	=
28	55	250	2220	135	0	135	1	-	=
28	56	251	2230	144	0	144	2	-	=
28	57	252	2260	142.1	0	142.1	3	C	=
28	58	253	2290	140.3	0	140.3	2	-	=
28	59	254	2340	137.3	0	137.3	3	-	=
28	60	255	2400	133.8	0	133.8	2	-	=
28	61	256	2440	131.9	0	131.9	4	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 29. VARON. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
29	1	224	1350	17.7	0	0	2	-	A.V.
29	2	225	1300	29.6	0	0	4	-	=
29	3	226	1210	26.4	0	0	0	-	=
29	4	227	1180	48.1	0.8	12.5	0	-	=,F.
29	5	228	1200	51.4	0.8	16.4	0	-	=,F.
29	6	229	1190	63.1	0.8	23.1	1	-	=,F.
29	7	230	1150	74.8	1.2	30.8	1	-	=,F.
29	8	231	1155	77.5	1.7	23.8	0	-	=,F.
29	9	232	1130	84.5	1.7	31.4	0	-	=,F.
29	10	233	1160	85.7	1.7	33.9	0	-	=,F.
29	11	234	1180	96	1.7	40	1	-	=
29	12	235	1195	98.1	1.6	42.8	0	-	=
29	13	236	1220	58	0	58	1	-	=
29	14	237	1220	70.3	0	70.3	0	-	=
29	15	238	1210	70.8	0	70.8	0	-	=
29	16	239	1210	77	0	77	0	-	=
29	17	240	1240	76.3	0	76.3	0	-	V.
29	18	241	1230	77	0	77	1	-	=
29	19	242	1270	89.4	0	89.4	1	-	=
29	20	213	1280	74.5	0	74.5	1	-	=
29	21	214	1280	85.7	0	85.7	2	-	=
29	22	215	1290	84.3	0	84.3	0	-	=
29	23	216	1290	84.3	0	84.3	0	-	=
29	24	217	1300	91	0	91	1	-	=
29	25	218	1330	99.6	0	99.6	2	-	=
29	26	219	1350	98.1	0	98.1	2	-	=
29	27	220	1370	96.7	0	96.7	1	-	=
29	28	221	1380	96	0	96	0	-	=
29	29	222	1390	102.1	0	102.1	0	-	=
29	30	223	1390	112.3	0	112.3	2	-	=
29	31	224	1420	136	0	136	1	-	=
29	32	225	1450	140.9	0	140.9	1	-	=
29	33	225	1450	140.9	0	140.9	1	-	=
29	34	227	1470	138.9	0	138.9	0	-	=
29	35	228	1500	139.8	0	139.8	1	-	=
29	36	229	1550	142.5	0	142.5	2	-	=
29	37	230	1580	139.7	0	139.7	0	-	=
29	38	231	1590	138.9	0	138.9	1	-	=
29	39	232	1620	136.3	0	136.3	0	-	=
29	40	233	1660	133	0	133	1	-	=
29	41	234	1700	139.6	0	139.6	1	-	=
29	42	235	1720	138	0	138	0	-	=
29	43	236	1740	136.4	0	136.4	1	-	=
29	44	237	1740	124.9	0	124.9	0	-	=
29	45	238	1690	134.3	0	134.3	1	-	=
29	46	239	1800	128.8	0	128.8	0	-	=
29	47	240	1830	126.7	0	126.7	0	-	=
29	48	241	1840	131.2	0	131.2	2	-	=
29	49	242	1850	130.5	0	130.5	0	-	=
29	50	243	1880	133.6	0	133.6	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 29.VARON.APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
29	51	244	1910	139.1	0	139.1	0	-	=
29	52	245	1960	135.5	0	135.5	2	-	=
29	53	246	1970	135.5	0	135.5	2	-	=
29	54	247	1980	139	0	139	1	-	=
29	55	248	1990	138.3	0	138.3	0	-	=
29	56	249	2010	145.6	0	145.6	0	-	=
29	57	250	2040	146.2	0	146.2	1	-	=
29	58	251	2040	146.2	0	146.2	0	-	=
29	59	252	2100	142.6	0	142.6	1	-	=
29	60	253	2130	145.1	0	145.1	2	-	=
29	61	254	2150	150.5	0	150.5	0	-	=
29	62	255	2200	153.7	0	153.7	2	-	=
29	63	256	2240	157.4	0	157.4	0	-	=
29	64	257	2300	153.3	0	153.3	1	-	=
29	65	258	2350	154.2	0	154.2	1	-	=
29	66	259	2380	152.2	0	152.2	0	-	=
29	67	260	2370	152.9	0	152.9	0	-	=
29	68	261	2430	153	0	153	0	-	=
29	69	262	2440	154.4	0	154.4	1	-	=
29	70	263	2470	162.3	0	162.3	2	-	=
29	71	264	2500	160.4	0	160.4	1	-	=
29	72	265	2500	164.2	0	164.2	1	-	=
29	73	266	2550	161	0	161	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 30. HEMBRA. BPEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
30	1	252	1400	23	0	0	0	H, AN, I	V, A, I,
30	2	253	1400	21.4	0.7	0	0	-	=
30	3	254	1330	33.7	0.9	0	0	-	=
30	4	255	1310	30.9	1.37	0	0	-	=
30	5	256	1300	49	2	0	1	-	=
30	6	257	1350	78.8	0	0	1	-	=
30	7	258	1300	86.7	0	0	1	-	=
30	8	259	1310	86	0	0	2	-	=
30	9	260	1330	77	0	0	3	-	=
30	10	261	1350	81.8	0	0	1	-	=
30	11	262	1370	107.9	0	0	1	-	=
30	12	263	1410	84	0	0	0	-	=
30	13	264	1400	76.2	0	0	2	-	=
30	14	265	1420	91.5	0	16.6	2	B	=
30	15	266	1450	97.9	0	16.32	1	-	A, V
30	16	267	1460	97.2	0	16.2	1	-	=
30	17	268	1460	108	0	22.6	2	-	=
30	18	269	1480	100.4	0	0	1	I?	=
30	19	270	1490	69.4	0	0	1	-	=
30	20	271	1470	93.2	0	0	1	-	=
30	21	272	1500	92	0	0	0	-	=
30	22	273	1550	80.5	0	0	1	-	=
30	23	274	1510	84.8	0	0	0	-	=
30	24	275	1550	94.1	0	0	6	-	=
30	25	276	1560	97.9	0	0	1	-	=
30	26	277	1580	128	0	0	2	-	=
30	27	278	1600	131.2	0	23.2	1	-	=
30	28	279	1640	100.8	0	25.1	1	-	=
30	29	280	1640	108.2	0	40.1	1	-	V
30	30	281	1690	107.3	0	107.3	1	-	=
30	31	282	1730	104.8	0	104.8	0	-	=
30	32	283	1730	125.8	0	125.8	2	-	=
30	33	284	1760	125.8	0	125.8	2	-	=
30	34	285	1800	120.9	0	120.9	2	-	=
30	35	286	1850	117.6	0	117.6	1	-	=
30	36	287	1860	117	0	117	0	-	=
30	37	288	1880	115.8	0	115.8	0	-	=
30	38	289	1900	114.5	0	114.5	0	-	=
30	39	290	1920	118.3	0	118.3	1	-	=
30	40	291	1950	123.5	0	123.5	2	-	=
30	41	292	1980	117.6	0	117.6	0	-	=
30	42	293	2020	115.3	0	115.3	0	-	=
30	43	294	2030	120.2	0	120.2	3	-	=
30	44	295	2100	122.5	0	122.5	2	-	=
30	45	296	2110	120	0	120	1	-	=
30	46	297	2190	143	0	143	1	-	=
30	47	298	2250	125.7	0	125.7	1	-	=
30	48	299	2290	123.5	0	123.5	1	-	=
30	49	300	2330	121.3	0	121.3	2	-	=
30	50	301	2350	120.3	0	120.3	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
 HISTORIA 30.HEMERA.BPEG.  
 -----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	----	-----	-----	-----	---	-----	-----
30	51	302	2370	128.5	0	128.5	2	-	=
30	52	303	2440	133.7	0	133.7	4	-	=
30	53	304	2470	143.2	0	143.2	2	-	=
30	54	305	2480	140.3	0	140.3	1	-	=
30	55	306	2500	147.9	0	147.9	2	-	=
30	56	307	2550	145	0	145	1	-	=
30	57	308	2570	152.3	0	152.3	2	-	=
30	58	309	2630	146.6	0	146.6	1	-	=
30	59	310	2670	146	0	146	1	-	=
30	60	311	2700	153	0	153	2	-	=
30	61	312	2750	150.3	0	150.3	1	-	=
30	62	313	2800	155.4	0	155.4	1	-	=
30	63	314	2800	155.4	0	155.4	2	-	=
30	64	315	2830	153.7	0	153.7	1	-	=
30	65	316	2940	162.8	0	162.8	0	-	=
30	66	317	2960	161.7	0	161.7	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 31.VARON.APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
31	1	208	1450	0	0	0	0	C. AN.	V. I.
31	2	209	1470	22.4	0	22.4	1	B. C.	I.
31	3	210	1425	16.1	0	16.1	0	C.	I.
31	4	211	1380	20.8	0	20.8	0	-	I. F.
31	5	212	1340	31.4	0	14.6	0	-	I. F.
31	6	213	1310	28.8	0	17.4	0	T.	F.
31	7	214	1345	34.3	0	21.2	0	-	F.
31	8	215	1360	53.2	0	44.9	2	-	I. F.
31	9	216	1310	61.4	0	52.9	0	-	I.
31	10	217	1350	60.4	0	60.4	0	-	=
31	11	218	1350	66.4	0	66.4	3	-	-
31	12	219	1320	81.6	0	81.6	2	T.	-
31	13	220	1335	80.6	0	80.6	1	-	-
31	14	221	1350	94.2	0	94.2	0	-	-
31	15	222	1350	101.5	0	101.5	1	-	-
31	16	223	1390	86.2	0	86.2	0	-	V.
31	17	224	1410	91.1	0	91.1	0	-	=
31	18	225	1430	95.8	0	95.8	3	-	=
31	19	226	1430	95.8	0	95.8	1	-	=
31	20	227	1440	104.1	0	104.1	0	-	=
31	21	228	1470	126.5	0	126.5	1	-	=
31	22	229	1500	124	0	124	1	-	=
31	23	230	1500	114.2	0	114.2	0	-	=
31	24	231	1560	118	0	118	2	-	=
31	25	232	1560	91.5	0	91.5	1	-	=
31	26	233	1590	89.8	0	89.8	1	-	=
31	27	234	1580	90.3	0	90.3	3	-	=
31	28	235	1590	89.8	0	89.8	1	-	=
31	29	236	1600	89.2	0	89.2	1	=	=
31	30	237	1620	92.5	0	92.5	0	-	=
31	31	238	1650	97.3	0	97.3	2	-	=
31	32	239	1680	95.6	0	95.6	0	-	=
31	33	240	1540	111.2	0	111.2	1	C.	=
31	34	241	1730	99	0	99	1	-	=
31	35	242	1750	102	0	102	2	-	=
31	36	243	1770	121	0	121	1	-	=
31	37	244	1800	119	0	119	1	-	=
31	38	245	1820	122.4	0	122.4	1	-	=
31	39	246	1850	127.3	0	127.3	1	-	=
31	40	247	1920	122.7	0	122.7	0	-	=
31	41	248	1950	120.8	0	120.8	0	-	=
31	42	249	2000	128.5	0	128.5	2	-	=
31	43	250	2060	124.7	0	124.7	0	-	=
31	44	251	2110	131.9	0	131.9	2	C.	=
31	45	252	2140	130.1	0	130.1	1	-	=
31	46	253	2160	128.9	0	128.9	1	-	=
31	47	254	2250	123.7	0	123.7	1	-	=
31	48	255	2300	121	0	121	1	-	=
31	49	256	2340	119	0	119	1	-	=
31	50	257	2390	116.5	0	116.5	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 31.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
31	51	258	2370	126.5	0	126.5	2	-	=
31	52	259	2400	116	0	116	1	-	=
31	53	260	2450	113.6	0	113.6	1	-	=
31	54	261	2450	113.6	0	113.6	2	-	=
31	55	262	2460	113.5	0	113.5	0	-	=
31	56	263	2470	122	0	122	1	-	=
31	57	264	2470	130.9	0	130.9	1	-	=
31	58	265	2560	126.7	0	126.7	2	-	=
31	59	266	2570	126.2	0	126.2	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 32.VARON.AFEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
32	1	236	1500	20	0	20	0	1GEM, I	V
32	2	237	1450	24.3	0	24.3	0	-	=
32	3	238	1480	25.4	0	25.4	0	-	=
32	4	239	1500	56.5	0	56.5	0	-	=, F
32	5	240	1530	69.2	0	69.2	3	-	=
32	6	241	1490	85.3	0	85.3	1	-	=
32	7	242	1540	82.6	0	82.6	2	-	=
32	8	243	1520	89.2	0	89.2	3	-	=
32	9	244	1550	87.5	0	87.5	2	-	=
32	10	245	1570	91.8	0	91.8	1	-	=
32	11	246	1590	90.6	0	90.6	2	-	=
32	12	247	1600	88.1	0	88.1	4	-	=
32	13	248	1640	90.5	0	90.5	2	-	=
32	14	249	1660	100.5	0	100.5	4	-	=
32	15	250	1670	100	0	100	3	-	=
32	16	251	1700	109.1	0	109.1	3	-	=
32	17	252	1700	120	0	120	2	-	=
32	18	253	1750	122.9	0	122.9	2	-	=
32	19	254	1750	124.3	0	124.3	1	-	=
32	20	255	1830	128.8	0	128.8	2	-	=
32	21	256	1840	128	0	128	1	-	=
32	22	257	1840	137.9	0	137.9	0	-	=
32	23	258	1940	136.4	0	136.4	0	-	=
32	24	259	1950	139.4	0	139.4	0	-	=
32	25	260	2010	144.3	0	144.3	1	-	=
32	26	261	2030	142.8	0	142.8	2	-	=
32	27	262	2120	141.9	0	141.9	2	-	=
32	28	263	2170	170.4	0	170.4	4	-	=
32	29	264	2200	168.1	0	168.1	3	-	=
32	30	265	2280	162.2	0	162.2	2	-	=
32	31	266	2320	159.4	0	159.4	4	-	=
32	32	267	2400	163.1	0	163.1	4	-	=
32	33	268	2450	159.8	0	159.8	2	-	=
32	34	269	2500	165.3	0	165.3	2	-	=
32	35	270	2580	160.2	0	160.2	3	-	=
32	36	271	2620	157.7	0	157.7	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 53. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
33	1	196	1500	24	0	0	0	SMH, AN	V, I
33	2	197	1560	21.1	0.9	0	0	C, T, A	V, I, A
33	3	198	1560	26.9	1.9	0	0	-	=
33	4	199	1440	38.5	2.6	0	0	-	=, U
33	5	200	1450	39	2.55	0	0	-	=
33	6	201	1460	40.3	2.5	0	0	-	=
33	7	202	1500	41.4	2.4	22.1	0	-	=
33	8	203	1570	49	2.36	34	0	-	=
33	9	204	1580	41.3	2.35	36	0	-	=
33	10	205	1500	42.7	0	42.7	0	-	=
33	11	206	1520	41.8	0	41.8	0	-	=
33	12	207	1490	47.8	0	47.8	2	-	V
33	13	208	1470	53.2	0	53.2	0	-	=
33	14	209	1490	52.5	0	52.5	0	-	=
33	15	210	1480	57.7	0	57.7	0	-	=
33	16	211	1510	53.6	0	53.6	0	-	=
33	17	212	1420	66.8	0	66.8	1	-	=
33	18	213	1480	69.7	0	69.7	1	-	=
33	19	214	1500	68.8	0	68.8	1	-	=
33	20	215	1530	80.1	0	80.1	1	-	=
33	21	216	1530	80.6	0	80.6	1	-	=
33	22	217	1590	84.5	0	84.5	0	-	=
33	23	218	1580	80.5	0	80.5	1	-	=
33	24	219	1600	84.5	0	84.5	0	-	=
33	25	220	1630	83.1	0	83.1	0	-	=
33	26	221	1590	85.5	0	85.5	1	-	=
33	27	222	1610	89.8	0	89.8	2	-	=
33	28	223	1680	98.7	0	98.7	1	-	=
33	29	224	1690	88.8	0	88.8	0	-	=
33	30	225	1650	90.9	0	90.9	1	-	=
33	31	226	1690	91.9	0	91.9	0	-	=
33	32	227	1690	93.9	0	93.9	1	-	=
33	33	228	1690	99.9	0	99.9	0	-	=
33	34	229	1770	97	0	97	0	-	=
33	35	230	1800	96	0	96	0	-	=
33	36	231	1820	96.7	0	96.7	1	-	=
33	37	232	1850	95.1	0	95.1	1	-	=
33	38	233	1890	96.4	0	96.4	3	-	=
33	39	234	1900	102.7	0	102.7	0	-	=
33	40	235	1950	100.1	0	100.1	1	-	=
33	41	236	1950	104	0	104	1	-	=
33	42	237	1980	110.8	0	110.8	0	-	=
33	43	238	2005	113.5	0	113.5	0	-	=
33	44	239	2080	115.4	0	115.4	1	-	=
33	45	240	2130	116.6	0	116.6	0	-	=
33	46	241	2150	115.5	0	115.5	1	-	=
33	47	242	2180	119.6	0	119.6	1	-	=
33	48	243	2220	117.5	0	117.5	1	-	=
33	49	244	2290	117.5	0	117.5	2	-	=
33	50	245	2320	116	0	116	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 53. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
33	51	246	2370	118.8	0	118.8	1	-	=
33	52	247	2410	132.9	0	132.9	1	-	=
33	53	248	2470	121.1	0	121.1	0	-	=
33	54	249	2500	133.5	0	133.5	1	-	=
33	55	250	2560	139	0	139	1	-	=
33	56	251	2560	139	0	139	0	-	=
33	57	252	2630	143.8	0	143.8	1	-	=
33	58	253	2620	144.3	0	144.3	0	-	=
33	59	254	2660	150.6	0	150.6	2	-	=
33	60	255	2730	154.9	0	154.9	1	-	=
33	61	256	2760	153.2	0	153.2	0	-	=
33	62	257	2830	141.5	0	141.5	2	-	=
33	63	258	2910	145.3	0	145.3	2	-	=
33	64	259	2910	145.3	0	145.3	0	-	=
33	65	260	2900	145.8	0	145.8	2	-	=
33	66	261	2930	144.3	0	144.3	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 34. HEMBRA. BPEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
34	1	263	1500	59.5	0	59.5	1	2GEM.	V. I.
34	2	264	1480	60.3	0	60.3	1	-	=
34	3	265	1480	60.3	0	60.3	3	-	-
34	4	266	1440	74.3	0	74.3	3	-	-
34	5	267	1500	71.4	0	71.4	2	-	-
34	6	268	1480	96.4	0	96.4	1	-	-
34	7	269	1470	97.1	0	97.1	1	-	-
34	8	270	1500	95.1	0	95.1	3	-	-
34	9	272	1500	128.5	0	128.5	1	-	-
34	10	272	1560	137.3	0	137.3	0	C.	-
34	11	273	1590	134.7	0	134.7	3	-	-
34	12	274	1580	135.5	0	135.5	1	-	-
34	13	275	1590	148.1	0	148.1	0	-	-
34	14	276	1660	141.9	0	141.9	2	-	-
34	15	277	1710	137.7	0	137.7	3	-	-
34	16	278	1750	146.8	0	146.8	2	-	V.
34	17	279	1790	143.5	0	143.5	1	-	=
34	18	280	1820	141.2	0	141.2	1	-	=
34	19	281	1890	135.9	0	135.9	0	-	-
34	20	282	1900	142	0	142	0	-	V.
34	21	283	2040	132.2	0	132.2	2	-	=
34	22	284	1980	136.3	0	136.3	1	-	=
34	23	285	1960	142	0	142	6	-	=
34	24	286	1960	91	0	91	1	-	=
34	25	287	1900	103.2	0	103.2	2	-	-
34	26	288	1940	110.4	0	110.4	3	-	-
34	27	289	1960	118.3	0	118.3	1	-	-
34	28	290	1980	117.1	0	117.1	3	-	-
34	29	291	2040	113.7	0	113.7	2	-	-
34	30	292	2100	142.7	0	142.7	3	-	=
34	31	293	2080	154.4	0	154.4	2	-	-
34	32	294	2130	150.8	0	150.8	3	-	-
34	33	295	2230	159.4	0	159.4	2	-	V.
34	34	296	2260	174.5	0	174.5	3	-	=
34	35	297	2290	172.2	0	172.2	1	-	=
34	36	298	2390	161.3	0	161.3	0	-	=
34	37	299	2400	161.1	0	161.1	2	-	=
34	38	300	2500	154.6	0	154.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 35. HEMBRA. BPEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
35	1	251	1500	25.9	0	25.9	0	2GEM.	V.
35	2	252	1470	36	0	36	1	-	-
35	3	253	1450	56.2	0	56.2	1	-	-
35	4	254	1450	64.7	0	64.7	3	-	-
35	5	255	1470	63.8	0	63.8	3	-	-
35	6	256	1470	77.7	0	77.7	0	2	-
35	7	257	1540	79.4	0	79.4	0	-	-
35	8	258	1560	83.6	0	83.6	3	-	-
35	9	259	1570	90.9	0	90.9	1	-	-
35	10	260	1580	104.3	0	104.3	3	-	V.
35	11	261	1580	104.3	0	104.3	2	-	=
35	12	262	1620	101.7	0	101.7	2	-	=
35	13	263	1620	113.3	0	113.3	3	-	=
35	14	264	1650	133.5	0	133.5	1	C.	=
35	15	265	1710	143.1	0	143.1	4	-	=
35	16	266	1750	153.8	0	153.8	3	-	=
35	17	267	1770	152.1	0	152.1	4	-	=
35	18	268	1800	142.7	0	142.7	4	-	=
35	19	269	1830	147.4	0	147.4	5	-	=
35	20	270	1860	145.1	0	145.1	2	-	=
35	21	271	1930	139.8	0	139.8	2	-	=
35	22	272	1940	143.5	0	143.5	1	-	=
35	23	273	2000	139.2	0	139.2	2	-	=
35	24	274	2050	135.8	0	135.8	1	-	=
35	25	275	2070	134.5	0	134.5	2	-	=
35	26	276	2130	140.7	0	140.7	0	-	=
35	27	277	2140	140.1	0	140.1	2	-	=
35	28	278	2220	144.7	0	144.7	0	-	=
35	29	279	2260	142.1	0	142.1	3	-	=
35	30	280	2290	145.9	0	145.9	2	-	=
35	31	281	2280	150.3	0	150.3	2	-	=
35	32	282	2340	146.4	0	146.4	6	-	=
35	33	283	2400	151.7	0	151.7	2	-	=
35	34	284	2440	149.2	0	149.2	0	-	=
35	35	285	2470	147.4	0	147.4	1	-	=
35	36	286	2520	153	0	153	2	-	=
35	37	287	2560	150.6	0	150.6	5	-	=
35	38	288	2620	147.1	0	147.1	1	-	=
35	39	289	2600	148.2	0	148.2	1	-	=
35	40	290	2610	147.7	0	147.7	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 36. HEMBRA. BFEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
36	1	245	1500	20	0	0	0	I?	A, V
36	2	246	1500	17.4	0	11	1	C, T	A, V, I
36	3	247	1480	35.9	0	35.9	2	-	=
36	4	248	1470	48.3	0	48.3	1	-	=
36	5	249	1460	54	0	54	0	-	=
36	6	250	1420	69.4	0	69.4	0	T	=
36	7	251	1450	81.6	0	81.6	1	-	A, V
36	8	252	1470	47.2	0	47.2	0	-	=
36	9	253	1460	94.5	0	94.5	0	-	=
36	10	254	1470	99.2	0	99.2	0	-	=
36	11	255	1500	99.9	0	99.9	0	-	=
36	12	256	1530	103.1	0	103.1	2	-	V
36	13	257	1520	103.7	0	103.7	2	-	=
36	14	258	1535	110.4	0	110.4	3	-	=
36	15	259	1550	100.2	0	100.2	0	-	=
36	16	260	1570	98.9	0	98.9	0	-	=
36	17	261	1570	105.5	0	105.5	4	-	=
36	18	262	1600	103.5	0	103.5	3	-	=
36	19	263	1580	109.2	0	109.2	1	-	=
36	20	264	1620	121.7	0	121.7	1	-	=
36	21	265	1610	113.6	0	113.6	2	-	=
36	22	266	1640	115.7	0	115.7	2	-	=
36	23	267	1660	114.3	0	114.3	2	-	=
36	24	268	1700	134.5	0	134.5	0	-	=
36	25	269	1760	134.4	0	134.4	1	-	=
36	26	270	1810	130.7	0	130.7	1	-	=
36	27	271	1840	162	0	162	1	-	=
36	28	272	1880	163.3	0	163.3	2	-	=
36	29	273	1900	161.9	0	161.9	2	-	=
36	30	274	1930	145.9	0	145.9	2	-	=
36	31	275	1980	146.4	0	146.4	2	-	=
36	32	276	2010	144.2	0	144.2	3	-	=
36	33	277	2000	144.9	0	144.9	3	-	=
36	34	277	2060	148.8	0	148.8	3	-	=
36	35	279	2070	154.3	0	154.3	1	-	=
36	36	280	2110	153.4	0	153.4	3	-	=
36	37	281	2120	154.8	0	154.8	1	-	=
36	38	282	2190	162	0	162	1	-	=
36	39	283	2210	162.6	0	162.6	0	-	=
36	40	284	2220	164	0	164	2	-	=
36	41	285	2270	160.4	0	160.4	2	-	=
36	42	286	2320	168.8	0	168.8	2	-	=
36	43	287	2330	175.8	0	175.8	0	-	=
36	44	288	2330	175.8	0	175.8	1	-	=
36	45	289	2350	184.6	0	184.6	0	-	=
36	46	290	2360	183.2	0	183.2	5	-	=
36	47	291	2400	180.2	0	180.2	2	-	=
36	48	292	2450	176.5	0	176.5	3	-	=
36	49	293	2490	173.7	0	173.7	3	-	=
36	50	294	2510	172.3	0	172.3	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 37.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
37	1	131	1500	0	0	0	1	N,AN,A	V
37	2	132	1420	43	0	43	2	-	=
37	3	233	1410	52	0	52	3	-	=
37	4	234	1420	71.8	0	71.8	3	C,A	=
37	5	235	1420	25	0.98	0	0	-	T,I,F
37	6	236	1400	46.7	1.5	17.6	0	-	T,I
37	7	237	1400	61.9	0	61.9	1	-	T,F
37	8	238	1380	56.4	0	56.4	3	-	F
37	9	239	1360	83.5	0	83.5	6	-	=
37	10	240	1370	76	0	76	5	T	=
37	11	241	1390	74.9	0	74.9	7	-	=
37	12	242	1410	73.8	0	73.8	4	-	=
37	13	243	1360	76.5	0	76.5	0	-	I,V
37	14	244	1400	74.3	0	74.3	2	T	=
37	15	245	1420	76.6	0	76.6	1	C	=
37	16	246	1470	80.5	0	80.5	0	-	V
37	17	247	1480	86.3	0	86.3	1	-	=
37	18	148	1460	97.2	0	97.2	0	-	=
37	19	149	1500	96	0	96	1	-	=
37	20	250	1540	88.9	0	88.9	1	-	=
37	21	251	1530	89.4	0	89.4	0	-	=
37	22	252	1560	92.4	0	92.4	1	C	=
37	23	253	1500	82.4	0	82.4	1	A,T	V,I,A,
37	24	254	1560	75.8	0	75.8	0	T,A	=
37	25	255	1510	87.3	0	87.3	1	B,C	=
37	26	256	1660	79.4	0	79.4	0	B	=
37	27	257	1660	84.3	0	84.3	0	T,B	A,V
37	28	258	1680	91.7	0	91.7	1	A	=
37	29	259	1690	93.8	0	93.8	0	C,B	=
37	30	260	1690	99.2	0	99.2	1	C	=
37	31	261	1750	95.8	0	95.8	0	C	=
37	32	162	1750	103.5	0	103.5	1	-	=
37	33	263	1760	103	0	103	0	-	V
37	34	264	1750	103.6	0	103.6	2	C	=
37	35	265	1800	113.3	0	113.3	2	-	=,I
37	36	266	1830	121.5	0	121.5	0	-	=,I
37	37	267	1860	116.6	0	116.6	0	B,C,A	=
37	38	268	1880	88.7	0	88.7	1	B,C,A	=
37	39	269	1900	117	0	117	0	B,A	A
37	40	270	1930	115.2	0	115.2	2	-	=
37	41	271	1980	112.3	0	112.3	1	-	=
37	42	272	2025	109.8	0	109.8	0	-	V,A
37	43	273	2100	105.9	0	105.9	0	-	=
37	44	274	2070	107.4	0	107.4	1	B	=
37	45	275	2130	104.4	0	104.4	0	B	=
37	46	276	2140	110.9	0	110.9	1	B	=
37	47	277	2120	111.9	0	111.9	0	-	=
37	48	278	2120	111.9	0	111.9	1	-	=
37	49	279	2130	101.5	0	101.5	1	C,B	=
37	50	280	2150	114.9	0	114.9	0	B	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 37.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
37	51	281	2170	120.7	0	120.7	0	C	V,S
37	52	282	2210	123	0	123	0	C	V
37	53	283	2250	120.8	0	120.8	2	-	=
37	54	284	2300	118.2	0	118.2	1	-	=
37	55	285	2320	111.8	0	111.8	1	-	=
37	56	286	2350	110.4	0	110.4	1	-	=
37	57	287	2370	114.9	0	114.9	0	-	=
37	58	288	2410	116.6	0	116.6	1	-	=
37	59	289	2420	121.5	0	121.5	2	-	=
37	60	290	2420	125.1	0	125.1	2	-	=
37	61	291	2420	125.1	0	125.1	1	-	=
37	62	192	2480	122.1	0	122.1	0	-	=
37	63	293	2520	128.7	0	128.7	2	-	=
37	64	294	2540	136.2	0	136.2	1	-	=
37	65	295	2540	136.2	0	136.2	1	-	=
37	66	296	2520	145.9	0	145.9	1	-	=
37	67	297	2550	152.6	0	152.6	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 38. VARON. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
38	1	221	1500	4.7	0	4.7	0	I?	V. A.
38	2	222	1450	6.2	0	0	0	-	=, F.
38	3	223	1420	3.5	0	0	0	-	=, F.
38	4	224	1350	29.5	0.4	5.7	1	-	=, F.
38	5	225	1440	37.8	0	18.5	2	-	=, F.
38	6	226	1430	38.5	2.04	3.4	2	-	=
38	7	227	1460	46.4	1.02	27.8	0	-	=
38	8	228	1425	65.7	2.1	44.4	0	-	=
38	9	229	1420	51.3	0	51.3	0	-	=
38	10	230	1440	60.2	0	60.2	0	-	=
38	11	231	1420	69.4	0	69.4	2	-	=
38	12	232	1420	74.9	0	74.9	0	-	=
38	13	233	1425	80.5	0	80.5	1	-	V.
38	14	234	1440	80.5	0	80.5	1	A.	=
38	15	235	1455	81.6	0	81.6	2	A.	=
38	16	236	1490	87.3	0	87.3	1	-	=
38	17	237	1480	87.9	0	87.9	0	-	=
38	18	238	1490	104.8	0	104.8	0	-	=
38	19	239	1525	112	0	112	1	-	=
38	20	240	1530	114.4	0	114.4	0	-	=
38	21	241	1540	122.4	0	122.4	0	-	=
38	22	242	1600	118.3	0	118.3	2	-	=
38	23	243	1605	124.2	0	124.2	2	-	=
38	24	244	1610	123.4	0	123.4	4	-	=
38	25	245	1660	119.7	0	119.7	5	-	=
38	26	246	1660	119.7	0	119.7	6	-	=
38	27	247	1680	118.3	0	118.3	0	-	=
38	28	248	1690	123.8	0	123.8	1	-	=
38	29	249	1700	128	0	128	1	-	=
38	30	250	1770	128.3	0	128.3	1	-	=
38	31	251	1770	128.3	0	128.3	1	-	=
38	32	252	1800	131.4	0	131.4	1	-	=
38	33	253	1820	137.8	0	137.8	0	-	=
38	34	254	1870	139.2	0	139.2	2	-	=
38	35	255	1890	137.7	0	137.7	1	-	=
38	36	256	1930	142.2	0	142.2	0	-	=
38	37	257	1980	138.6	0	138.6	0	-	=
38	38	258	2000	132.3	0	132.3	1	-	=
38	39	259	2030	132.1	0	132.1	2	-	=
38	40	260	2060	136.2	0	136.2	1	-	=
38	41	261	2110	134.8	0	134.8	3	-	=
38	42	262	2140	145	0	145	4	-	=
38	43	263	2190	155.9	0	155.9	1	-	=
38	44	264	2190	155.9	0	155.9	3	-	=
38	45	265	2210	164.8	0	164.8	2	-	=
38	46	266	2270	160.4	0	160.4	3	-	=
38	47	267	2310	157.6	0	157.6	3	-	=
38	48	268	2340	165.3	0	165.3	1	-	=
38	49	269	2390	161.9	0	161.9	3	-	=
38	50	270	2410	170	0	170	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 38.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
38	51	271	2470	165.9	0	165.9	1	-	=
38	52	272	2530	161.9	0	161.9	2	-	=
38	53	273	2560	168.9	0	168.9	2	-	=
38	54	274	2610	165.7	0	165.7	2	-	=
38	55	275	2630	164.4	0	164.4	2	-	=
38	56	276	2680	164.4	0	164.4	4	-	=
38	57	277	2700	160	0	160	2	-	=
38	58	278	2730	158.4	0	158.4	4	-	=
38	59	279	2780	163.7	0	163.7	1	-	=, S.
38	60	280	2810	162	0	162	2	-	=
38	61	281	2860	159	0	159	5	-	=
38	62	282	2920	155.9	0	155.9	0	-	=
38	63	283	2940	160	0	160	0	-	=, I.
38	64	284	2950	160	0	160	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 39. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
39	1	221	1550	25.8	0.5	0	0	C.	A.V.I.
39	2	222	1550	30.9	1.03	0	2	-	=
39	3	223	1540	28.3	1.4	8.9	2	-	=
39	4	224	1440	36.9	0	36.9	0	-	=,F.
39	5	225	1450	40.8	0	40.8	0	-	=,F.
39	6	226	1450	48.9	0	48.9	0	A.B.	=,F.
39	7	227	1420	66.6	0	66.6	1	-	=,F.
39	8	228	1400	77.7	0	77.7	0	B.A.	=
39	9	229	1430	82.7	0	82.7	1	A.	A.V.
39	10	230	1400	91.2	0	91.2	0	B.	=
39	11	231	1440	77.6	0	77.6	0	-	=
39	12	232	1450	71.4	0	71.4	2	A.	=
39	13	233	1460	26.4	1.9	0	0	-	=
39	14	234	1455	58.2	1.9	28.4	0	-	=
39	16	236	1530	67	1.8	38.6	0	-	=,I.
39	18	238	1500	60.7	0	60.7	0	B.	=
39	19	239	1530	68	0	68	3	-	V.
39	20	240	1560	69.7	0	69.7	2	-	=
39	21	241	1560	72.8	0	72.8	0	-	=
39	22	242	1540	79.9	0	79.9	0	-	=
39	23	243	1570	84.4	0	84.4	2	-	=A
39	24	244	1610	55.1	0	55.1	2	-	=
39	25	245	1570	90.4	0	90.4	0	T.C.	=,I.
39	26	246	1600	103.5	0	103.5	1	-	=
39	27	247	1640	109.6	0	109.6	1	-	=
39	28	248	1660	110.5	0	110.5	2	C.	=
39	29	249	1680	111.4	0	111.4	2	-	=
39	30	250	1710	120	0	120	2	-	=
39	31	252	1750	127.1	0	127.1	2	C.	=
39	32	252	1780	124.9	0	124.9	2	-	=
39	33	253	1790	124.2	0	124.2	1	-	=
39	34	254	1800	125.2	0	125.2	0	-	=
39	35	255	1840	126	0	126	1	-	=
39	36	256	1850	126.9	0	126.9	0	C.	=
39	37	257	1880	127.7	0	127.7	1	-	=
39	38	258	1930	124.4	0	124.4	1	-	=
39	39	259	1970	121.9	0	121.9	0	-	=
39	40	260	2050	121.2	0	121.2	1	-	=
39	41	261	2060	120.6	0	120.6	0	-	=
39	42	262	2050	127.2	0	127.2	0	-	=
39	43	263	2080	125.4	0	125.4	0	-	=
39	44	264	2110	133.4	0	133.4	0	-	=
39	45	265	2200	128	0	128	2	-	=
39	46	266	2200	137.4	0	137.4	0	-	=
39	47	267	2240	134.9	0	134.9	0	-	=
39	48	268	2260	133.7	0	133.7	2	-	=
39	49	269	2260	137.4	0	137.4	1	-	=
39	50	270	2300	135	0	135	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----

HISTORIA 39. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
39	51	271	2380	139.2	0	139.2	0	-	=
39	52	272	2420	138.8	0	138.8	0	-	=
39	53	273	2420	138.8	0	138.8	2	-	=
39	54	274	2460	136.3	0	136.3	1	-	=
39	55	275	2500	140.8	0	140.8	21	-	=
39	56	276	2530	152	0	152	3	-	=
39	57	277	2560	150.2	0	150.2	1	-	=
39	58	278	2620	165.1	0	165.1	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 40. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
40	1	222	1550	15.4	0	0	0	2GEM, T	A, V
40	2	223	1500	28	2	0	0	-	=
40	3	224	1500	48.4	2.4	24.2	0	-	=
40	4	225	1470	50.2	2.44	25.3	2	-	=, I
40	5	226	1500	55.1	2.4	39.4	1	-	=
40	6	227	1490	42.3	0	42.3	0	-	=, I
40	7	228	1500	42	0	42	0	-	=, I
40	8	229	1500	44.7	0	44.7	0	-	=, I
40	9	230	1530	61.8	0	61.8	2	-	V, I
40	10	231	1500	63.1	0	63.1	0	-	=
40	11	232	1520	68.5	0	68.5	0	-	=
40	12	233	1520	71.6	0	71.6	1	-	=
40	13	234	1530	74.2	0	74.2	0	-	=
40	14	235	1530	77.3	0	77.3	0	-	V
40	15	236	1540	76.8	0	76.8	0	-	=
40	16	237	1540	92.2	0	92.2	2	-	=
40	17	238	1550	97.7	0	97.7	1	-	=
40	18	239	1550	106.8	0	106.8	1	-	=
40	19	240	1580	110.8	0	110.8	1	-	=
40	20	241	1610	117.5	0	117.5	1	-	=
40	21	242	1650	123.3	0	123.3	1	-	=
40	22	243	1690	126	0	126	1	-	=
40	23	244	1720	123.8	0	123.8	2	-	=
40	24	245	1780	119.6	0	119.6	0	-	=
40	25	246	1780	127.6	0	127.6	1	-	=
40	26	247	1820	130	0	130	2	-	=
40	27	248	1840	119.2	0	119.2	1	-	=
40	28	249	1880	121.1	0	121.1	2	-	=
40	29	250	1920	135.8	0	135.8	2	-	=
40	30	251	1980	131.7	0	131.7	1	-	=
40	31	252	2050	131.3	0	131.3	0	-	=
40	32	253	2100	138	0	138	1	-	=
40	33	254	2140	135.4	0	135.4	1	-	=
40	34	255	2150	134.8	0	134.8	1	-	=
40	35	256	2200	141.1	0	141.1	1	-	=
40	36	257	2240	138.6	0	138.6	1	-	=
40	37	258	2250	144.4	0	144.4	1	-	=
40	38	259	2300	144.9	0	144.9	1	-	=
40	39	260	2350	147.2	0	147.2	1	-	=
40	40	261	2360	152	0	152	1	-	=
40	41	262	2100	153.2	0	153.2	0	-	=
40	42	263	2410	152.7	0	152.7	0	-	=
40	43	264	2430	151.3	0	151.3	2	-	=
40	44	265	2500	155.7	0	155.7	1	-	=
40	45	266	2580	150.9	0	150.9	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 41. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
41	1	287	1600	2.46	0	2.46	0	1GEM	V
41	2	288	1550	12.7	0	12.7	0	-	=
41	3	289	1550	28.6	0	28.6	0	-	=
41	4	290	1510	47	0	47	2	-	=
41	5	291	1520	51.9	0	51.9	1	-	=
41	6	292	1510	52.2	0	52.2	1	-	=
41	7	293	1510	57.4	0	57.4	0	-	=
41	8	294	1510	63.3	0	63.3	1	-	=
41	9	295	1520	77.8	0	77.8	0	-	=
41	10	296	1530	90.2	0	90.2	1	-	=
41	11	297	1600	86.2	0	86.2	2	-	=
41	12	298	1620	109.3	0	109.3	3	-	=
41	13	299	1630	116.1	0	116.1	0	-	=
41	14	300	1650	114.7	0	114.7	0	-	=
41	15	301	1670	113.3	0	113.3	0	-	=
41	16	302	1690	122.5	0	122.5	1	-	=
41	17	303	1750	125.4	0	125.4	0	-	=
41	18	304	1800	126.5	0	126.5	1	-	=
41	19	305	1840	123.7	0	123.7	1	-	=
41	20	306	1880	127.7	0	127.7	0	-	=
41	21	307	1900	130.7	0	130.7	2	-	=
41	22	308	1940	128	0	128	2	-	=
41	23	309	2010	133.9	0	133.9	0	-	=
41	24	310	2030	139.2	0	139.2	1	-	=
41	25	311	2050	142.2	0	142.2	3	-	=
41	26	312	2100	138.8	0	138.8	0	-	=
41	27	313	2100	195.2	0	195.2	0	-	=
41	28	214	2160	145.3	0	145.3	1	-	=
41	29	315	2200	142.7	0	142.7	2	-	=
41	30	316	2280	143.6	0	143.6	0	-	=
41	31	317	2310	145.6	0	145.6	1	-	=
41	32	318	2350	152.7	0	152.7	0	-	=
41	33	319	2380	151.4	0	151.4	0	-	=
41	34	320	2400	150.7	0	150.7	1	-	=
41	35	221	2450	147.6	0	147.6	1	-	=
41	36	322	2500	144.6	0	144.6	2	-	=
41	37	323	2490	154.8	0	154.8	0	-	=
41	38	324	2500	162.7	0	162.7	0	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 42. HEMBRA. BPEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
42	1	238	1670	0	0	0	0	I?	A.V.
42	2	239	1600	18.4	0	18.4	3	-	=
42	3	240	1550	38.1	0	38.1	2	-	=
42	4	241	1580	21.2	0	21.2	0	-	=
42	5	242	1580	44.9	0	44.9	0	-	=
42	6	243	1590	54.5	0	54.5	1	-	A.
42	7	244	1570	55.2	0	55.2	2	-	=
42	8	245	1550	63.6	0	63.6	1	-	=
42	9	246	1550	71.2	0	71.2	1	-	=
42	10	247	1570	75.3	0	75.3	2	-	=
42	11	248	1560	80.9	0	80.9	1	-	A.V.
42	12	249	1560	80.9	0	80.9	1	-	=
42	13	250	1580	92.3	0	92.3	1	-	=
42	14	251	1620	111	0	111	2	-	V.
42	15	252	1650	114.7	0	114.7	3	-	=
42	16	253	1680	112.6	0	112.6	2	-	=
42	17	254	1700	125.2	0	125.2	3	-	=
42	18	255	1780	120.9	0	120.9	3	-	=
42	19	256	1790	113.2	0	113.2	2	-	=
42	20	257	1780	115.7	0	115.7	2	-	=
42	21	258	1820	113.1	0	113.1	2	-	=
42	22	259	1830	112.5	0	112.5	2	-	=
42	23	260	1850	122.4	0	122.4	0	-	=
42	24	261	1870	132.1	0	132.1	1	-	=
42	25	262	1900	123.3	0	123.3	3	-	=
42	26	263	1960	143.9	0	143.9	2	-	=
42	27	264	2000	140.5	0	140.5	4	-	=
42	28	265	2070	135.8	0	135.8	3	-	=
42	29	266	2100	133.8	0	133.8	2	-	=
42	30	267	2110	133.2	0	133.2	2	-	=
42	31	268	2150	130.7	0	130.7	2	-	=
42	32	269	2180	138.8	0	138.8	2	-	=
42	33	270	2170	139.5	0	139.5	0	-	=
42	34	271	2200	143.5	0	143.5	2	-	=
42	35	272	2210	156.5	0	156.5	1	-	=
42	36	273	2280	151.7	0	151.7	2	-	=
42	37	274	2320	158.4	0	158.4	2	-	=
42	38	275	2390	166.6	0	166.6	2	-	=
42	39	276	2410	165.2	0	165.2	1	-	=
42	40	277	2460	161.8	0	161.8	3	-	=
42	41	278	2460	171.4	0	171.4	1	-	=
42	42	279	2480	170	0	170	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 43.VARON.BPEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
43	1	248	1700	4.5	0	4.5	0	1GEM.	V.
43	2	249	1600	23.6	0	23.6	1	-	=
43	3	250	1600	25.9	0	25.9	0	-	-
43	4	251	1610	51.4	0	51.4	4	-	A.
43	5	252	1630	63.5	0	63.5	1	-	=
43	6	253	1670	74.4	0	74.4	3	-	=
43	7	254	1650	87.9	0	87.9	2	-	=
43	8	255	1660	87.3	0	87.3	2	-	=
43	9	256	1660	87.3	0	87.3	1	-	=
43	10	257	1680	86.3	0	86.3	0	-	=
43	11	258	1710	95.4	0	95.4	1	-	=
43	12	259	1730	94.3	0	94.3	1	-	=
43	13	260	1750	103.6	0	103.6	1	-	=
43	14	261	1800	100.7	0	100.7	0	-	=
43	15	262	1840	104.4	0	104.4	0	-	=
43	16	263	1840	104.4	0	104.4	2	-	=
43	17	264	1870	106.6	0	106.6	1	-	=
43	18	265	1900	110.6	0	110.6	1	-	=
43	19	266	1940	117.7	0	117.7	1	-	V.A.
43	20	267	1970	119.6	0	119.6	0	-	=
43	21	268	2000	123.2	0	123.2	1	-	=
43	22	269	2040	124.4	0	124.4	1	-	=
43	23	270	2070	122.6	0	122.6	1	-	=
43	24	271	2130	119.1	0	119.1	2	-	=
43	25	272	2170	140.3	0	140.3	2	-	V.
43	26	273	2170	140.3	0	140.3	2	-	=
43	27	274	2240	145.6	0	145.6	1	-	=
43	28	275	2310	150.7	0	150.7	1	-	=
43	29	276	2310	150.7	0	150.7	1	-	=
43	30	277	2340	148.7	0	148.7	1	-	=
43	31	278	2350	154.9	0	154.9	1	-	=
43	32	279	2410	153.4	0	153.4	1	-	=
43	33	280	2430	152.2	0	152.2	1	-	=
43	34	281	2500	156.6	0	156.6	0	-	=
43	35	282	2530	154.7	0	154.7	2	-	=
43	36	283	2530	154.7	0	154.7	1	-	=
43	37	284	2600	153	0	153	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 44. VARON. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEF	DIAGN	TRATAM
44	1	252	1700	0	0	0	0	H,	V
44	2	253	1680	26.6	0.95	0	2	T	A,V,I
44	3	254	1690	24.2	0.94	0	0	B	=
44	4	255	1650	23.2	1.57	0	0	T,B	=
44	5	256	1640	26.7	2.07	0	0	B	=
44	6	257	1600	34.8	2.12	0	0	B	=
44	7	258	1630	48.7	2.08	15.7	0	B	=
44	8	259	1650	47.9	2.06	15.3	0	B	=
44	9	260	1700	39.7	0	39.7	0	-	A,V,F
44	10	261	1610	56.3	0	56.3	0	B	A,V,F
44	11	262	1180	63.4	0	63.4	0	B	V
44	12	263	1690	70	0	70	0	A	=,I
44	13	262	1650	78.8	0	78.8	0	B	=,I
44	14	263	1660	78.4	0	78.4	0	C	=,I
44	15	264	1730	69.8	0	69.8	3	-	=,I
44	16	265	1680	82.1	0	82.1	1	-	=
44	17	266	1680	82.1	0	82.1	1	-	=
44	18	267	1670	89.7	0	89.7	1	-	=
44	19	268	1700	81.2	0	81.2	1	-	=
44	20	269	1680	86.3	0	86.3	2	-	=
44	21	270	1700	85.2	0	85.2	1	-	=
44	22	271	1710	90.8	0	90.8	2	-	=
44	23	272	1710	100.9	0	100.9	2	-	=
44	24	273	1750	98.6	0	98.6	0	-	=
44	25	274	1770	97.5	0	97.5	1	-	=
44	26	275	1730	103.7	0	103.7	2	-	=
44	27	276	1750	108.4	0	108.4	1	-	=
44	28	277	1900	99.9	0	99.9	2	-	=
44	29	278	1900	99.9	0	99.9	2	-	=
44	30	279	1890	109.5	0	109.5	1	-	=
44	31	280	1940	106.7	0	106.7	0	-	=
44	32	281	1980	104.5	0	104.5	3	-	=
44	33	282	2010	111.6	0	111.6	0	-	=
44	34	283	2040	109.9	0	109.9	2	-	=
44	35	284	2030	132.6	0	132.6	1	-	=
44	36	285	2050	131.3	0	131.3	0	-	=
44	37	286	2100	128.1	0	128.1	1	-	=
44	38	287	2130	136	0	136	3	-	=
44	39	288	2210	131.1	0	131.1	3	-	=
44	40	289	2250	129.7	0	129.7	4	-	=
44	41	290	2350	134	0	134	2	-	=
44	42	291	2350	135	0	135	3	-	=
44	43	292	2400	142	0	142	1	-	=
44	44	293	2430	141.2	0	141.2	1	-	=
44	45	294	2430	143.2	0	143.2	2	-	=
44	46	295	2440	142.6	0	142.6	4	-	=
44	47	296	2460	141.5	0	141.5	4	-	=
44	48	297	2500	139.2	0	139.2	2	-	=
44	49	298	2520	146.7	0	146.7	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 45. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
45	1	196	1700	2.78	0	2.78	0	T,C	V
45	2	197	1680	21.1	0	21.1	0	-	-
45	3	198	1640	29.1	0	29.1	3	T	I
45	4	199	1650	47.8	0	47.8	1	-	V,I
45	5	200	1670	59	0	59	0	-	V,F
45	6	201	1650	71.7	0	71.7	4	-	=
45	7	202	1680	75.1	0	75.1	3	-	=
45	8	203	1700	71	0	71	5	C	=
45	9	204	1700	71	0	71	1	-	V,A
45	10	105	1660	63.8	0	63.8	2	-	=
45	11	106	1690	61.3	0	61.3	3	-	=
45	12	207	1700	69.6	0	69.6	2	-	=
45	13	208	1690	81.7	0	81.7	2	-	A,V
45	14	209	1750	78.9	0	78.9	2	-	=
45	15	250	1760	78.4	0	78.4	2	-	=
45	16	211	1800	83.2	0	83.2	2	-	V,A,I
45	17	212	1850	81	0	81	0	-	=
45	18	213	1810	76.2	0	76.2	1	-	=
45	19	214	1830	75.4	0	75.4	0	-	=
45	20	215	1820	75.8	0	75.8	0	-	=
45	21	216	1660	79	0	79	0	-	=
45	22	217	1700	92.8	0	92.8	0	-	=
45	23	218	1790	99.1	0	99.1	0	-	=
45	24	219	1850	93.2	0	93.2	1	-	=
45	25	220	1900	99.9	0	99.9	1	-	=
45	26	221	1920	107.8	0	107.8	0	-	V
45	27	222	1960	105.6	0	105.6	2	-	=
45	28	223	1980	104.5	0	104.5	3	-	=
45	29	224	2030	107	0	107	3	-	=
45	30	225	2060	131.5	0	131.5	0	-	=
45	31	226	2100	128.9	0	128.9	0	-	=
45	32	227	2150	126	0	126	1	-	=
45	33	228	2200	125.4	0	125.4	0	-	=
45	34	229	2170	127.2	0	127.2	1	-	=
45	35	230	2250	122.7	0	122.7	1	-	=
45	36	231	2320	129.7	0	129.7	2	-	=
45	37	232	2360	127.5	0	127.5	3	-	=
45	38	233	2390	125.9	0	125.9	1	-	=
45	39	234	2410	125.6	0	125.6	1	-	=
45	40	235	2430	133.5	0	133.5	1	-	=
45	41	236	2510	137.8	0	137.8	1	-	=
45	42	237	2520	145.9	0	145.9	2	-	=
45	43	238	2570	143	0	143	2	-	=
45	44	239	2620	140.3	0	140.3	2	-	=
45	45	240	2670	137.7	0	137.7	2	-	=
45	46	241	2700	136.1	0	136.1	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 46. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
46	1	238	1750	26.5	0.45	0	0	AN.	A. V. I.
46	2	239	1750	29.7	0.91	0	0	-	=
46	3	240	1750	32.9	0	15.7	0	-	=
46	4	241	1710	52.1	1.7	34.5	1	-	=
46	5	242	1720	41.2	0	41.2	0	-	=, F.
46	6	243	1730	45.5	0	45.5	0	-	=, F.
46	7	244	1680	51.6	0	51.6	1	-	=, F.
46	8	245	1690	56	0	56	1	-	=, F.
46	9	246	1720	61.9	0	61.9	0	-	=
46	10	247	1700	62.6	0	62.6	0	C.	A.
46	11	248	1650	71	0	71	0	C.	=
46	12	249	1670	72.3	0	72.3	3	-	=
46	13	250	1690	71.4	0	71.4	0	-	=
46	14	251	1720	70.2	0	70.2	1	-	=
46	15	252	1720	80.2	0	80.2	1	-	V.
46	16	253	1740	79.3	0	79.3	4	-	=
46	17	254	1720	96.3	0	96.3	1	-	=
46	18	255	1720	96.3	0	96.3	1	-	=
46	19	256	1720	108.3	0	108.3	2	-	=
46	20	257	1760	112.9	0	112.9	1	-	=
46	21	258	1780	116.3	0	116.3	1	-	=
46	22	259	1850	111.9	0	111.9	0	-	=
46	23	260	1870	119.9	0	119.9	1	-	=
46	24	261	1890	115.4	0	115.4	1	-	=
46	25	262	1900	113.2	0	113.2	1	-	=
46	26	263	1900	122.4	0	122.4	2	-	=
46	27	264	1920	118	0	118	0	-	=
46	28	265	1980	105.6	0	105.6	1	-	=
46	29	266	2030	106.5	0	106.5	0	-	=
46	30	267	2050	105.5	0	105.5	2	-	=
46	31	268	2090	134.5	0	134.5	1	-	=
46	32	269	2120	132.6	0	132.6	3	-	=
46	33	270	2150	130.7	0	130.7	1	-	=
46	34	271	2170	139.5	0	139.5	2	-	=
46	35	272	2200	137.6	0	137.6	3	-	=
46	36	273	2230	145.4	0	145.4	2	-	=
46	37	274	2300	141	0	141	2	-	=
46	38	275	2300	141	0	141	1	-	=
46	39	276	2340	138.6	0	138.6	1	-	=, S.
46	40	277	2380	157.4	0	157.4	1	-	=
46	41	278	2420	154.9	0	154.9	2	-	=
46	42	279	2440	153.6	0	153.6	1	-	=
46	43	280	2500	159.3	0	159.3	3	-	=
46	44	281	2520	148.7	0	148.7	1	-	=
46	45	282	2550	147	0	147	1	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 47.VARON.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
47	1	217	1800	23.1	0	0	0	C. D. DU	A. V. I.
47	2	218	1630	23	0.61	0	0	-	=
47	3	219	1600	30	1.2	0	2	B.	=
47	4	220	1580	34.8	1.26	0	1	B. C.	=, F.
47	5	221	1550	39.4	1.9	0	0	B.	=, F.
47	6	222	1530	45.8	1.9	5.8	0	B.	=, F.
47	7	223	1550	52.9	1.9	16	0	B.	A. V.
47	8	224	1580	57.8	1.8	21.6	0	B.	=, I.
47	9	225	1580	52.2	1.8	33.7	0	B.	=, F.
47	10	226	1630	52.4	0	52.4	0	B.	=, I
47	11	227	1650	63.2	0	63.2	0	-	=
47	12	228	1680	68.4	0	68.4	0	-	=, F.
47	13	229	1630	77.3	0	77.3	4	-	=, F.
47	14	230	1640	83.9	0	83.9	0	-	=
47	15	231	1650	97.5	0	97.5	1	-	V.
47	16	232	1680	47.8	0	47.8	0	-	=
47	17	233	1690	98	0	98	0	-	=
47	18	234	1680	98.6	0	98.6	0	-	=
47	19	235	1720	96.3	0	96.3	2	-	=
47	20	236	1740	103.3	0	103.3	0	-	=
47	21	237	1760	107.5	0	107.5	1	-	=
47	22	238	1800	92	0	92	3	-	V. A.
47	23	239	1780	93	0	93	1	-	=
47	24	240	1790	100.4	0	100.4	1	-	=
47	25	241	1840	97.7	0	97.7	1	-	=
47	26	242	1870	96.1	0	96.1	1	-	=
47	27	243	1900	99.6	0	99.6	0	-	=
47	28	244	1920	98.6	0	98.6	0	-	=
47	29	245	1970	103.3	0	103.3	0	-	V.
47	30	246	2000	70.9	0	70.9	2	-	A. S.
47	31	247	2020	70.2	0	70.2	0	-	A.
47	32	248	2020	70.2	0	70.2	0	-	=
47	33	249	2030	81.6	0	81.6	0	-	=
47	34	250	2030	81.6	0	81.6	0	-	=
47	35	251	2060	80.4	0	80.4	1	C.	=
47	36	252	2070	80	0	80	1	-	=
47	37	253	2080	79.6	0	79.6	1	-	A. V.
47	38	254	2120	84.8	0	84.8	0	-	=
47	39	255	2150	83.6	0	83.6	0	-	=
47	40	256	2180	86.8	0	86.8	1	-	=
47	41	257	2200	96.8	0	96.8	0	-	V.
47	42	258	2260	94.2	0	94.2	0	-	=
47	43	259	2230	106.1	0	106.1	1	-	=
47	44	260	2270	104.2	0	104.2	0	-	=
47	45	261	2320	101.9	0	101.9	1	-	=
47	46	262	2300	102.8	0	102.8	0	-	=
47	47	263	2350	100.6	0	100.6	0	-	-
47	48	264	2350	110.7	0	110.7	1	-	=
47	49	265	2450	115.9	0	115.9	0	-	=
47	50	266	2470	129.7	0	129.7	1	-	=, S.
47	51	267	2500	128.1	0	128.1	0	-	=
47	52	268	2520	127.1	0	127.1	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
 HISTORIA 48. VARON. APEG.  
 -----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
48	1	214	1800	7.1	0	7.1	2	HG	V
48	2	215	1780	22.1	0	22.1	4	B, A	-
48	3	216	1670	28.3	0	28.3	5	-	-
48	4	217	1660	35.6	0	35.6	5	-	F
48	5	218	1690	47.6	0	47.6	2	-	=
48	6	219	1720	55	0	55	0	-	=
48	7	220	1720	60.5	0	60.5	2	-	-
48	8	221	1650	68.8	0	68.8	4	-	V
48	9	222	1740	68	0	68	3	-	=
48	10	223	1650	86	0	86	1	-	=
48	11	224	1690	89.6	0	89.6	1	-	=
48	12	225	1690	98	0	98	1	-	=
48	13	226	1700	97.4	0	97.4	1	-	=
48	14	227	1750	108.1	0	108.1	1	-	=
48	15	228	1760	107.5	0	107.5	1	-	=
48	16	229	1810	104.6	0	104.6	1	-	=
48	17	230	1830	124.1	0	124.1	0	-	=
48	18	231	1860	122.1	0	122.1	3	-	=
48	19	232	1900	119.5	0	119.5	3	-	=
48	20	233	1920	123.2	0	123.2	0	-	=
48	21	234	1950	121.3	0	121.3	3	-	=
48	22	235	1990	118.9	0	118.9	1	-	=
48	23	236	2020	112.7	0	112.7	2	-	=
48	24	237	2050	111.1	0	111.1	4	-	=
48	25	238	2100	108.4	0	108.4	3	-	=
48	26	239	2130	116.6	0	116.6	0	-	=
48	27	240	2250	110.4	0	110.4	1	-	=
48	28	241	2310	117.1	0	117.1	0	-	=
48	29	242	1310	117.1	0	117.1	1	-	=
48	30	243	2350	115.1	0	115.1	0	-	=
48	31	244	2390	118.9	0	118.9	0	-	=
48	32	245	2440	116.5	0	116.5	0	-	=
48	33	246	2500	113.7	0	113.7	1	-	=
48	34	247	2585	124.3	0	124.3	2	-	=
48	35	248	2650	121.2	0	121.2	1	-	=
48	36	249	2670	120.3	0	120.3	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 49. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
49	1	249	1800	0	0	0	0	H, AN,	A, V
49	2	250	1770	33.4	0	33.4	0	C, A	=, I
49	3	251	1700	46.4	0	46.4	0	-	=, I
49	4	252	1705	46.2	0	46.2	2	B	=, I, F
49	5	253	1640	48	0	48	2	-	=, I, F
49	6	254	1605	56.5	0	56.5	7	B	=, I, F
49	7	255	1575	62.6	0	62.6	2	-	=, I, F
49	8	256	1585	83.6	0	83.6	0	-	=, F
49	9	257	1640	92.3	0	92.3	0	-	=, F
49	10	258	1670	96.3	0	96.3	1	-	V
49	11	259	1670	13.4	0	13.4	1	-	=, F
49	12	260	1740	103.5	0	103.5	0	-	=
49	13	261	1640	109.6	0	109.6	0	-	=
49	14	262	1660	114	0	114	0	-	=
49	15	263	1670	99.1	0	99.1	1	-	=
49	16	264	1640	101	0	101	1	-	=
49	17	265	1660	98.7	0	98.7	0	-	=
49	18	266	1690	98	0	98	1	-	=
49	19	267	1700	97.4	0	97.4	0	-	=
49	20	268	1720	96.3	0	96.3	1	-	=
49	21	269	1740	108.7	0	108.7	1	-	=
49	22	270	1770	120.3	0	120.3	3	-	=
49	23	271	1780	119.6	0	119.6	0	-	=
49	24	272	1830	116.3	0	116.3	0	-	=
49	25	273	1840	115.7	0	115.7	1	-	=
49	26	274	1900	124.5	0	124.5	1	-	=
49	27	275	1910	136.3	0	136.3	1	-	=
49	28	276	1950	97	0	97	2	-	=
49	29	277	2000	94.6	0	94.6	2	-	=
49	30	278	2000	94.6	0	94.6	1	-	=
49	31	279	2030	104.9	0	104.9	1	-	=
49	32	280	2050	103.9	0	103.9	1	-	=
49	33	281	2090	101.9	0	101.9	1	-	=
49	34	282	2080	102.3	0	102.3	4	-	=
49	35	283	2060	103.4	0	103.4	0	-	=
49	36	284	2070	91.4	0	91.4	2	-	=
49	37	285	2050	92.3	0	92.3	3	-	=
49	38	286	2070	91.4	0	91.4	2	-	=
49	39	287	2230	92.8	0	92.8	2	-	=
49	40	288	2100	118.3	0	118.3	1	-	=
49	41	289	2160	115	0	115	2	-	=
49	42	290	2140	116.7	0	116.7	1	-	=
49	43	291	2200	125.7	0	125.7	2	-	=
49	44	292	2240	133.9	0	133.9	2	-	=
49	45	293	2320	158.4	0	158.4	2	-	=
49	46	294	2350	156.4	0	156.4	2	-	=
49	47	295	2350	156.4	0	156.4	1	-	=
49	48	296	2400	153.2	0	153.2	0	-	=
49	49	297	2400	153.2	0	153.2	2	-	=
49	50	298	2450	150	0	150	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

-----  
 HISTORIA 49. HEMBRA. APEG.  
 -----

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
49	51	299	2420	162.8	0	162.8	1	-	=
49	52	300	2490	156.3	0	156.3	1	-	=
49	53	301	2520	154.5	0	154.5	2	-	=
49	54	302	2600	171.2	0	171.2	2	-	=
49	55	303	2620	178.8	0	178.8	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 50. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	FR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
50	1	227	1860	8.4	0	8.4	3	S. A.	V. I.
50	2	228	1800	32.8	0	32.8	1	-	I.
50	3	229	1760	44.8	0	44.8	0	-	V. I.
50	4	230	1700	57.9	0	57.9	0	C.	V.
50	5	231	1710	69.1	0	69.1	0	-	=
50	6	232	1730	79.7	0	79.7	1	-	=
50	7	233	1730	91.1	0	91.1	0	-	=
50	8	234	1660	93.5	0	93.5	1	-	=
50	9	235	1700	101.4	0	101.4	1	-	=
50	10	236	1730	109.7	0	109.7	2	-	=
50	11	237	1740	109	0	109	2	-	=
50	12	238	1730	119.6	0	119.6	1	-	=
50	13	239	1750	128.1	0	128.1	1	-	=
50	14	240	1790	163.6	0	163.6	3	-	=
50	15	241	1800	162.6	0	162.6	0	-	=
50	16	242	1800	162.6	0	162.6	1	-	=
50	17	243	1830	161.8	0	161.8	0	-	=
50	18	244	1830	161.8	0	161.8	2	-	=
50	19	245	1950	151.8	0	151.8	0	-	=
50	20	246	1970	155	0	155	0	-	=
50	21	247	1990	153.4	0	153.4	2	-	=
50	22	248	2020	151.2	0	151.2	1	-	=
50	23	249	2050	162.8	0	162.8	3	-	=
50	24	250	2050	172.8	0	172.8	0	-	=
50	25	251	2080	160.5	0	160.5	4	-	=
50	26	252	2070	161.3	0	161.3	2	-	=
50	27	253	2070	161.3	0	161.3	0	-	=
50	28	254	2120	157.4	0	157.4	1	-	=
50	29	255	2150	155.3	0	155.3	2	-	=
50	30	256	2180	153.1	0	153.1	0	-	=
50	31	257	2200	151.7	0	151.7	1	-	=
50	32	258	2260	157.5	0	157.5	1	-	=
50	33	259	2300	154.8	0	154.8	0	-	=
50	34	260	2320	153.5	0	153.5	0	-	=
50	35	261	2340	142.6	0	142.6	0	-	=
50	36	262	2370	150.2	0	150.2	2	-	=
50	37	263	2410	147.7	0	147.7	2	-	=
50	38	264	2450	145.3	0	145.3	2	-	=
50	39	265	2500	142.4	0	142.4	0	-	=
50	40	266	2510	141.8	0	141.8	1	=	=
50	41	267	2530	149.5	0	149.5	0	-	=
50	42	268	2570	147.2	0	147.2	1	-	=
50	43	269	2620	152.9	0	152.9	1	-	=
50	44	270	2650	151.1	0	151.1	1	-	=
50	45	271	2670	150	0	150	0	-	=
50	46	272	2720	147.3	0	147.3	0	-	=
50	47	273	2800	143.1	0	143.1	0	-	=
50	48	274	2830	149.4	0	149.4	2	-	=
50	49	275	2870	147.3	0	147.3	1	-	=
50	50	276	2870	147.3	0	147.3	2	-	=
50	51	277	2910	145.3	0	145.3	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 51. HEMBRA. APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
51	1	242	1870	43.6	0	43.6	0	-	V
51	2	243	1840	44.3	0	44.3	2	-	-
51	3	244	1830	55.7	0	55.7	4	-	-
51	4	245	1800	79.3	0	79.3	3	-	-
51	5	246	1780	80.2	0	80.2	6	-	-
51	6	247	1760	81.1	0	81.1	4	-	-
51	7	248	1760	92.7	0	92.7	3	-	-
51	8	249	1780	103.1	0	103.1	2	-	-
51	9	250	1760	115.9	0	115.9	5	-	-
51	10	251	1830	107.2	0	107.2	2	-	-
51	11	252	1870	114.5	0	114.5	2	-	-
51	12	253	1870	115	0	115	3	-	-
51	13	254	1920	120.8	0	120.8	4	-	V
51	14	255	1950	128.1	0	128.1	3	-	=
51	15	256	1970	126.8	0	126.8	3	-	=
51	17	258	2040	122.4	0	122.4	3	-	=
51	18	259	2070	129.3	0	129.3	1	-	=
51	19	260	2100	127.5	0	127.5	3	-	=
51	20	261	2140	124.9	0	124.9	1	-	=
51	21	262	2200	121.7	0	121.7	3	-	=
51	22	263	2190	146.7	0	146.7	3	-	=
51	23	264	2200	146	0	146	2	-	=
51	24	265	2160	148.7	0	148.7	5	-	=
51	25	266	2160	148.7	0	148.7	6	-	=
51	26	267	2220	144.7	0	144.7	4	-	=
51	27	268	2230	144	0	144	1	-	=
51	28	269	2300	116.4	0	116.4	1	-	=
51	29	270	2300	116.7	0	116.7	1	-	=
51	30	271	2350	136.7	0	136.7	0	-	=
51	31	272	2390	134.4	0	134.4	1	-	=
51	32	273	2400	133.8	0	133.8	4	-	=
51	33	274	2420	141.6	0	141.6	0	-	=
51	34	275	2440	141.2	0	141.2	2	-	=
51	35	276	2500	151.3	0	151.3	2	-	=
51	36	277	2510	159.6	0	159.6	0	-	=
51	37	278	2550	157	0	157	1	-	=
51	38	279	2620	152.9	0	152.9	2	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 52.HEMBRA.APEG.

N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
52	1	238	1910	108.4	0	108.4	1	AN.HG.	-
52	2	239	1890	109.5	0	109.5	3	-	-
52	3	240	1930	107.2	0	107.2	3	-	-
52	4	241	2000	113.8	0	113.8	2	-	-
52	5	242	2020	112.7	0	112.7	2	-	-
52	6	243	2050	121.2	0	121.2	1	-	V.
52	7	244	2060	131.4	0	131.4	3	-	=
52	8	245	2120	126.7	0	126.7	3	-	=
52	9	246	2150	124.6	0	124.6	2	-	=
52	10	247	2200	135.1	0	135.1	3	-	=
52	11	248	2250	132.9	0	132.9	1	-	=
52	12	249	2270	132.5	0	132.5	2	-	=
52	13	250	2320	139.8	0	139.8	2	-	=
52	14	251	2350	138	0	138	5	-	=
52	15	252	2420	134	0	134	4	-	=
52	16	253	2400	135.1	0	135.1	4	-	=
52	17	254	2420	143	0	143	3	-	=
52	18	255	2450	150	0	150	7	-	=
52	19	256	2470	116.7	0	116.7	4	-	=
52	20	257	2460	117.2	0	117.2	4	-	=
52	21	258	2450	117.7	0	117.7	6	-	=
52	22	259	2490	115.8	0	115.8	3	-	=
52	23	260	2460	117.2	0	117.2	3	-	=
52	24	261	2510	114.9	0	114.9	4	-	=, S.
52	25	262	2450	132.4	0	132.4	1	-	=
52	26	263	2500	129.7	0	129.7	3	-	=
52	27	264	2450	132.4	0	132.4	4	-	=
52	28	265	2510	129.2	0	129.2	3	-	=
52	29	266	2520	135.9	0	135.9	3	-	=
52	30	267	2510	136.4	0	136.4	6	-	=
52	31	268	2520	135.9	0	135.9	3	-	=
52	32	269	2500	136.9	0	136.9	3	-	=
52	33	270	2520	135.9	0	135.9	3	-	=
52	34	271	2500	136.9	0	136.9	5	-	=
52	35	272	2500	136.9	0	136.9	4	-	=
52	36	273	2500	136.9	0	136.9	3	-	=

LISTADO DE DATOS CLINICOS

HISTORIA 53. HEMBRA. APEG.									
N	DIA	EG	PESO	CT\KG	PR\KG	CO\KG	DEP	DIAGN	TRATAM
53	1	235	1950	20.5	0	0	0	2GEM, H	V
53	2	236	1920	26.6	1.04	0	0	-	-
53	3	237	1890	30.2	0	11.2	4	-	-
53	4	238	1850	50.3	0	33	0	-	-
53	5	239	1820	44.8	0	44.8	1	-	F
53	6	240	1800	56.6	0	56.6	1	-	-
53	7	241	1770	69.1	0	69.1	1	-	-
53	8	242	1810	78.9	0	78.9	1	-	-
53	9	243	1810	88.7	0	88.7	1	-	V
53	10	244	1810	88.7	0	88.7	0	-	=
53	11	245	1850	115.7	0	115.7	4	-	=
53	12	246	1870	114.5	0	114.5	3	-	=
53	13	247	1900	112.7	0	112.7	3	-	=
53	14	248	1950	127.5	0	127.5	1	-	=
53	15	249	1950	104	0	104	0	-	=
53	16	250	1970	102.9	0	102.9	3	-	=
53	17	251	2000	101.4	0	101.4	1	-	=
53	18	252	2030	100.5	0	100.5	0	-	=
53	19	253	2060	99	0	99	2	-	=
53	20	254	2030	100.5	0	100.5	1	-	=
53	21	255	2060	108	0	108	3	-	=
53	22	256	2100	106	0	106	2	-	=
53	23	257	2130	113.2	0	113.2	2	-	=
53	24	258	2170	111.1	0	111.1	1	-	=
53	25	259	2180	119.1	0	119.1	2	-	=
53	26	260	2220	116.9	0	116.9	1	-	=
53	27	261	2260	114.9	0	114.9	0	-	=
53	28	262	2320	111.9	0	111.9	1	-	=
53	29	263	2400	115.9	0	115.9	2	-	=
53	30	264	2450	113.5	0	113.5	2	-	=
53	31	265	2500	142.4	0	142.4	1	-	=
53	32	266	2540	157.7	0	157.7	1	-	=
53	33	267	2560	165.2	0	165.2	1	-	=
53	34	268	2580	163.9	0	163.9	2	-	=

## **RESULTADOS**

## RESULTADOS

=====

Con el material elegido, y siguiendo los metodos y objetivos expuestos, hemos obtenido una serie de resultados en cada uno de los 4 grupos previamente seleccionados.

Como paso previo, hacemos mención en 2 gráficas demostrativas, a la distribución en sexos y a la proporción de neonatos de adecuado o bajo peso para su edad gestacional en el momento del nacimiento en el grupo de neonatos estudiados.

Primeramente, hemos estudiado en cada uno de los 4 grupos seleccionados, separadamente, la relación entre varias parejas de variables cuantitativas previamente establecidas:

- Relación Peso-Edad Gestacional, (incluyendo esta, la edad gestacional en el momento del nacimiento, y a partir de entonces, la edad postnatal).
- Relación Peso-Calorías Totales\kg.
- Relación Peso-Proteínas Parenterales\kg.
- Relación Peso-Calorías Orales\kg.
- Relación Calorías Totales\kg-Días de vida(hasta su salida del hospital).
- Relación Proteínas Parenterales\kg-Días de vida.
- Relación Calorías Orales\kg-Días de vida.

El tipo de relación existente entre cada una de estas parejas de variables, se ha establecido, indicando en cada caso,

el coeficiente de correlación para averiguar la mayor o menor linealidad de la asociación entre las dos variables.

Esto va acompañado de una gráfica en diagrama de puntos con ajuste de tipo lineal, logarítmica o recíproco, según la relación existente entre los dos parámetros, y junto a ello, la ecuación del ajuste que permite establecer el tipo de relación que existe y la dependencia de la variable Y respecto a su correspondiente variable X.

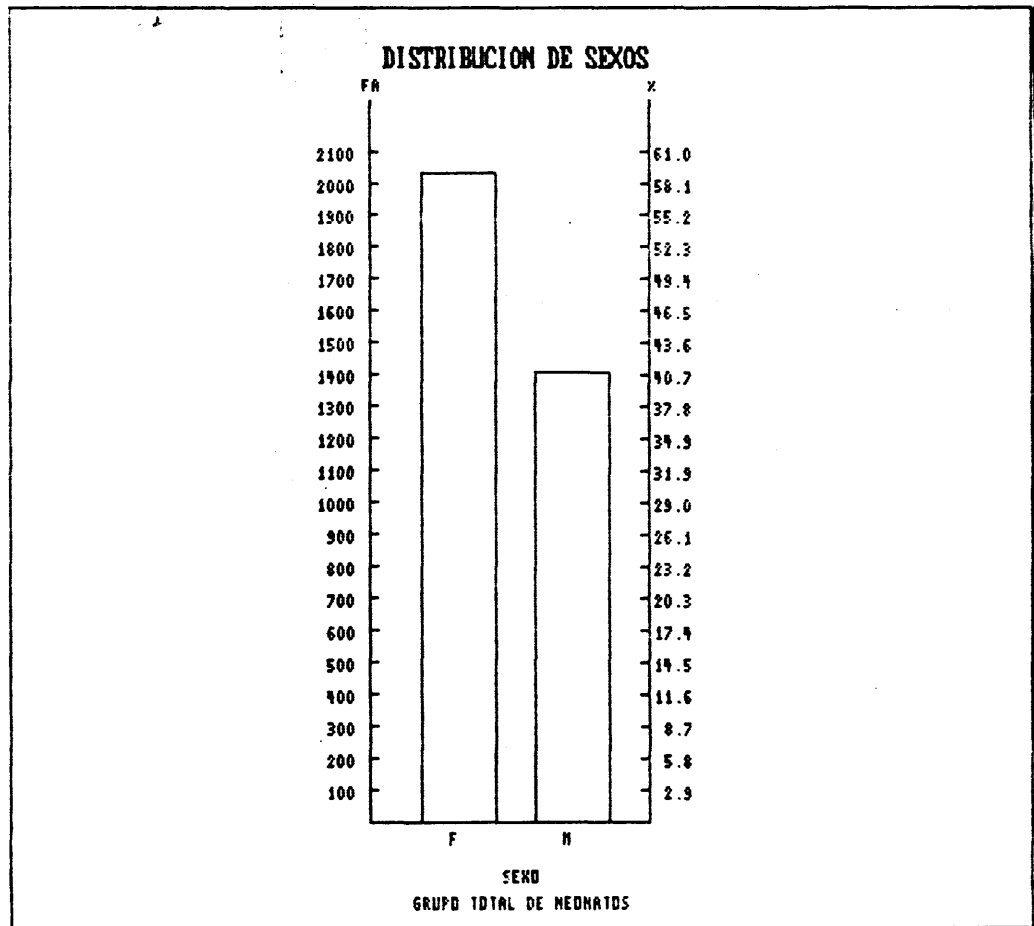
Hemos realizado también un estudio sobre el incremento progresivo de peso durante su estancia en el hospital, en los neonatos pertenecientes a cada uno de los 4 grupos, representando estos incrementos en 4 gráficas con ajuste de curva, que permiten un estudio comparativo entre ellas, sobre los días de recuperación del peso del nacimiento, velocidad de crecimiento y peso máximo perdido.

Por último, hemos realizado un estudio del tipo de alimentación administrada durante su estancia en el hospital de los neonatos de cada uno de los 4 grupos preestablecidos, considerando en cada uno, los días en que les fue administrada, por término medio entre todos los recién nacidos de cada grupo, una alimentación primeramente parenteral, después mixta, y para terminar, una alimentación nasogástrica progresiva, hasta lograr alcanzar la alimentación oral total.

DISTRIBUCION DE SEXOS DEL GRUPO DE NEONATOS DEL ESTUDIO

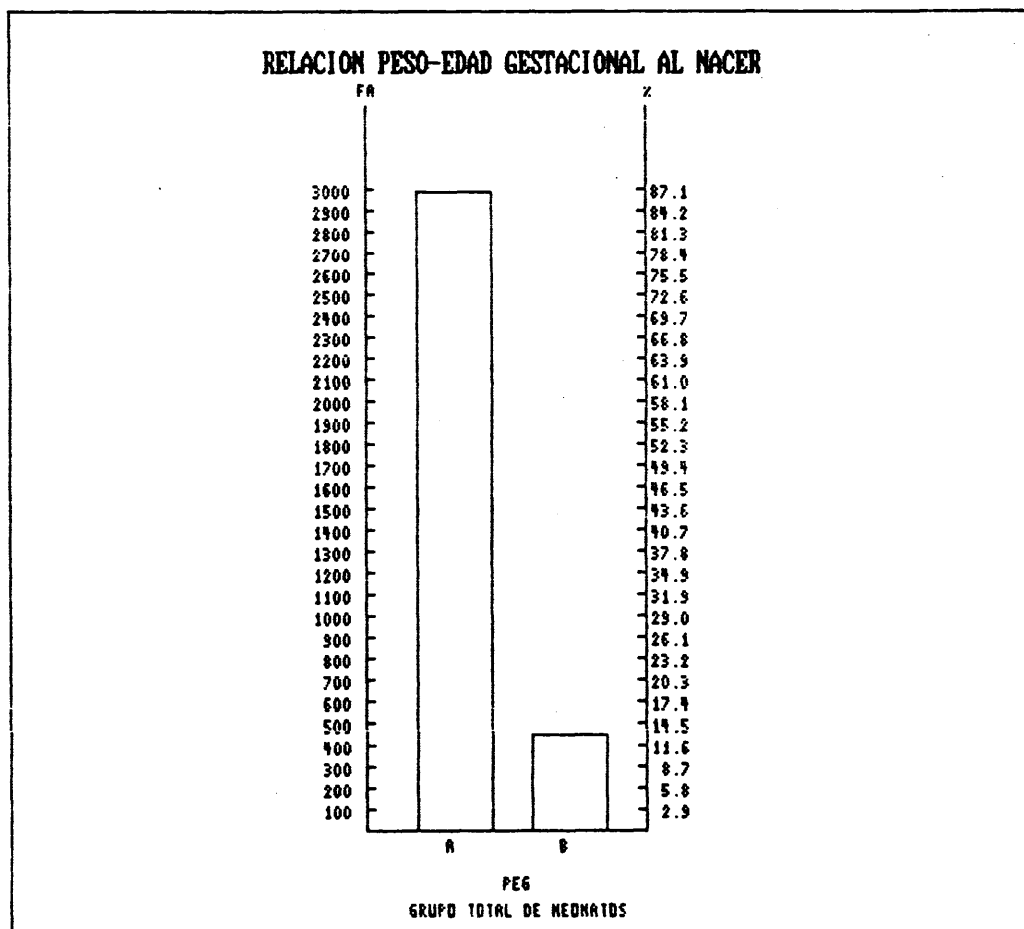
=====

NOMBRE	FA	%
F	2034	59.0764
M	1409	40.9236



RELACION ENTRE EL PESO Y LA EDAD GESTACIONAL EN EL MOMENTO  
 =====  
 DEL NACIMIENTO EN EL GRUPO DE NEONATOS ESTUDIADOS  
 =====

NOMBRE	FA	%
A	2988	86.7848
B	455	13.2152

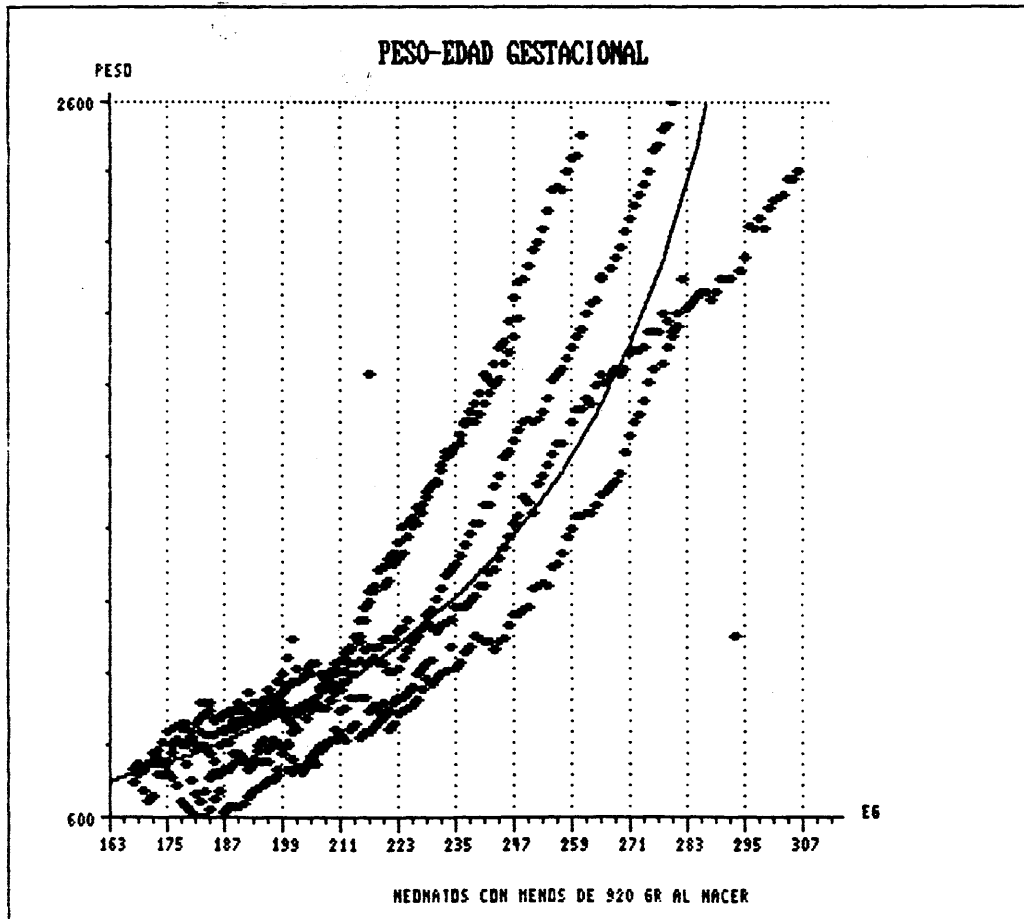


GRUPO DE NEONATOS CON PESO AL NACER MENOR DE 1000 GRAMOS  
 =====

COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LA EDAD GESTACIONAL  
 -----

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
EG	0.82019	1266	SI

--GRAFICA 1. RELACION PESO-EDAD GESTACIONAL--  
 -----



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.0028 - 8.406 X}$$

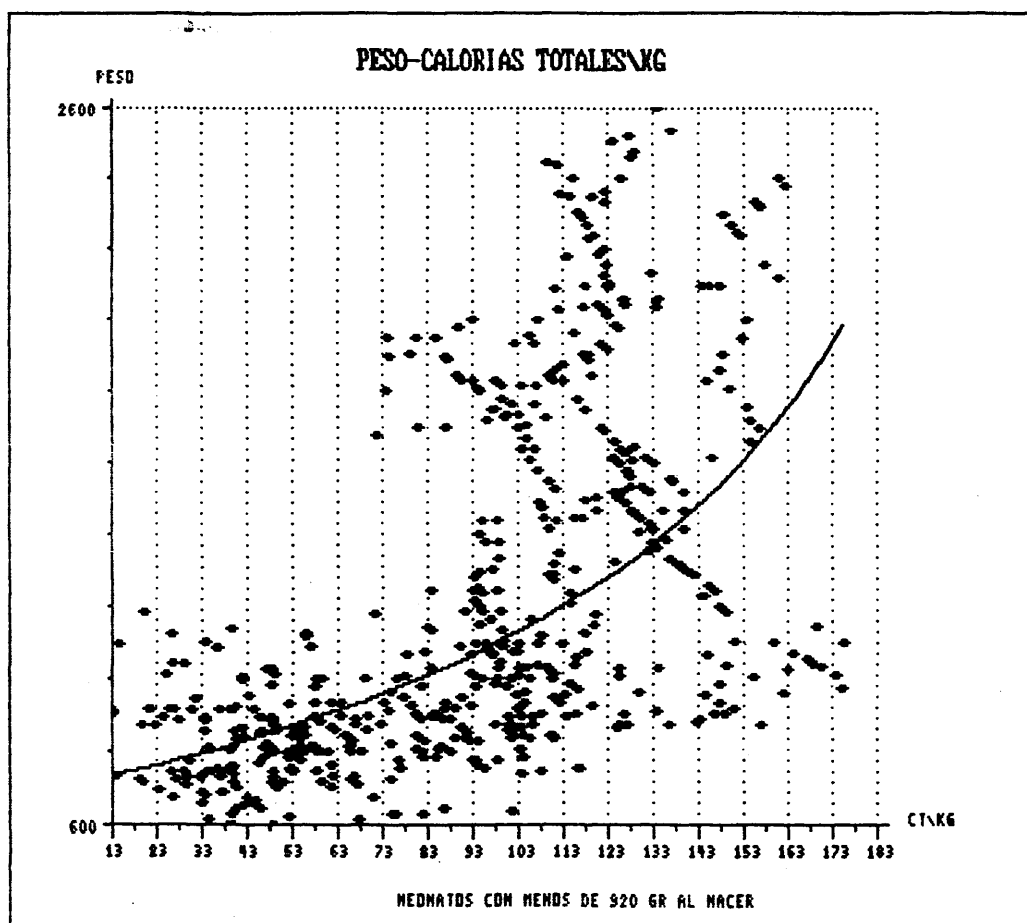
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS TOTALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CT\KG	0.60176	1266	SI

--GRAFICA 2. RELACION PESO-CALORIAS TOTALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.0014 - 5.28 X}$$

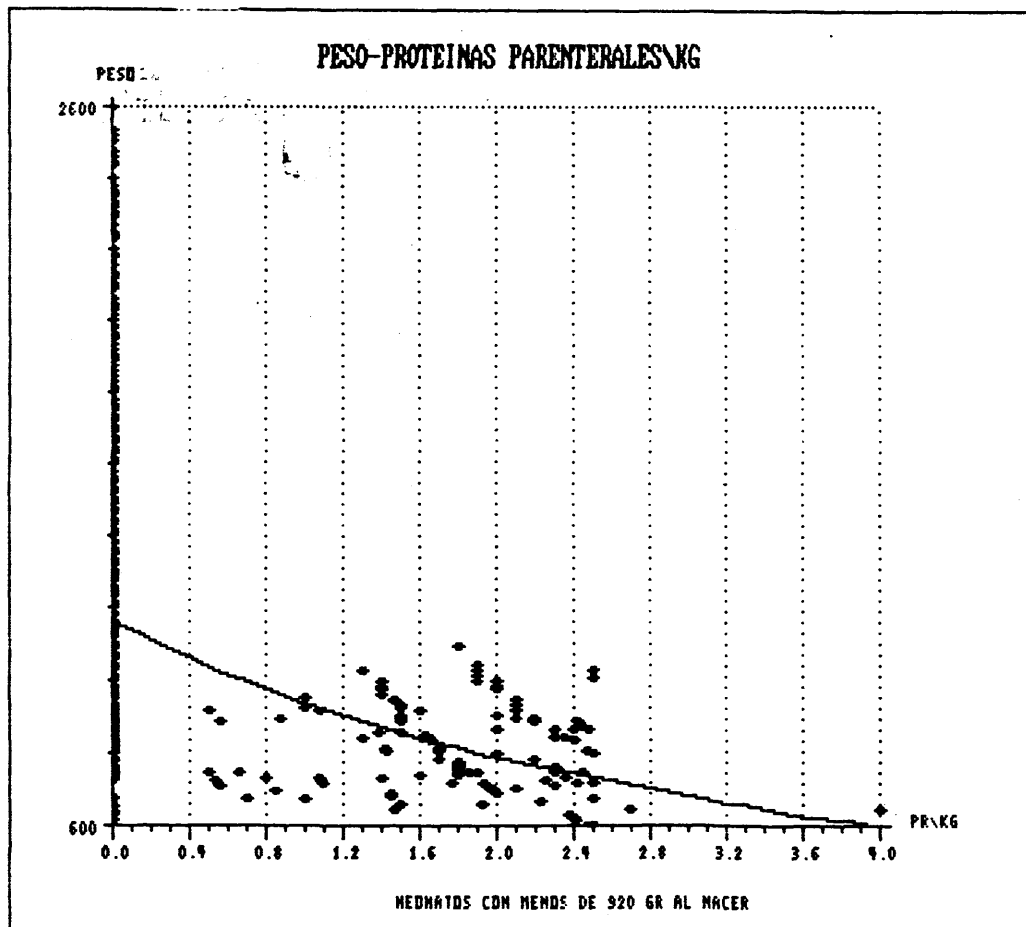
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
PR\KG	-0.38622	1266	SI

--GRAFICA 3. RELACION PESO-PROTEINAS PARENTERALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00085 + 0.00019 X}$$

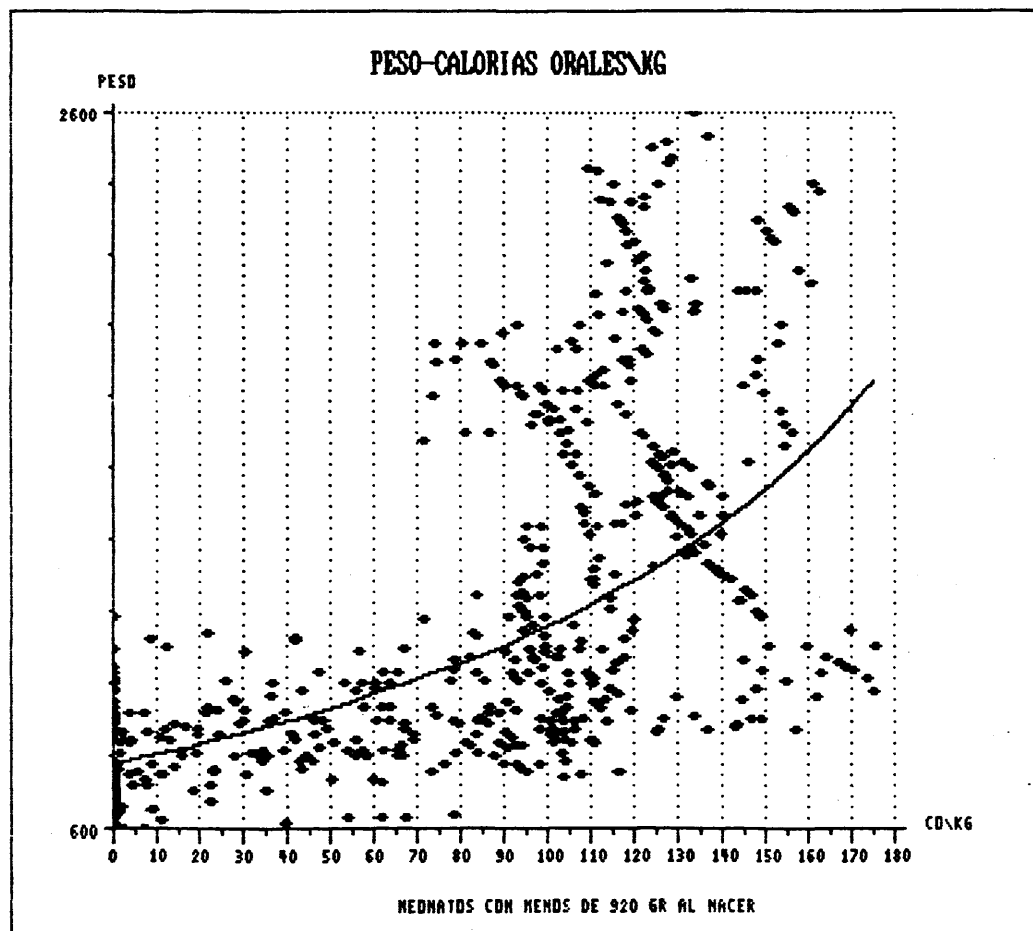
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS ORALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CD\KG	0.61719	1266	SI

--GRAFICA 4. RELACION PESO-CALORIAS ORALES\KG--

---



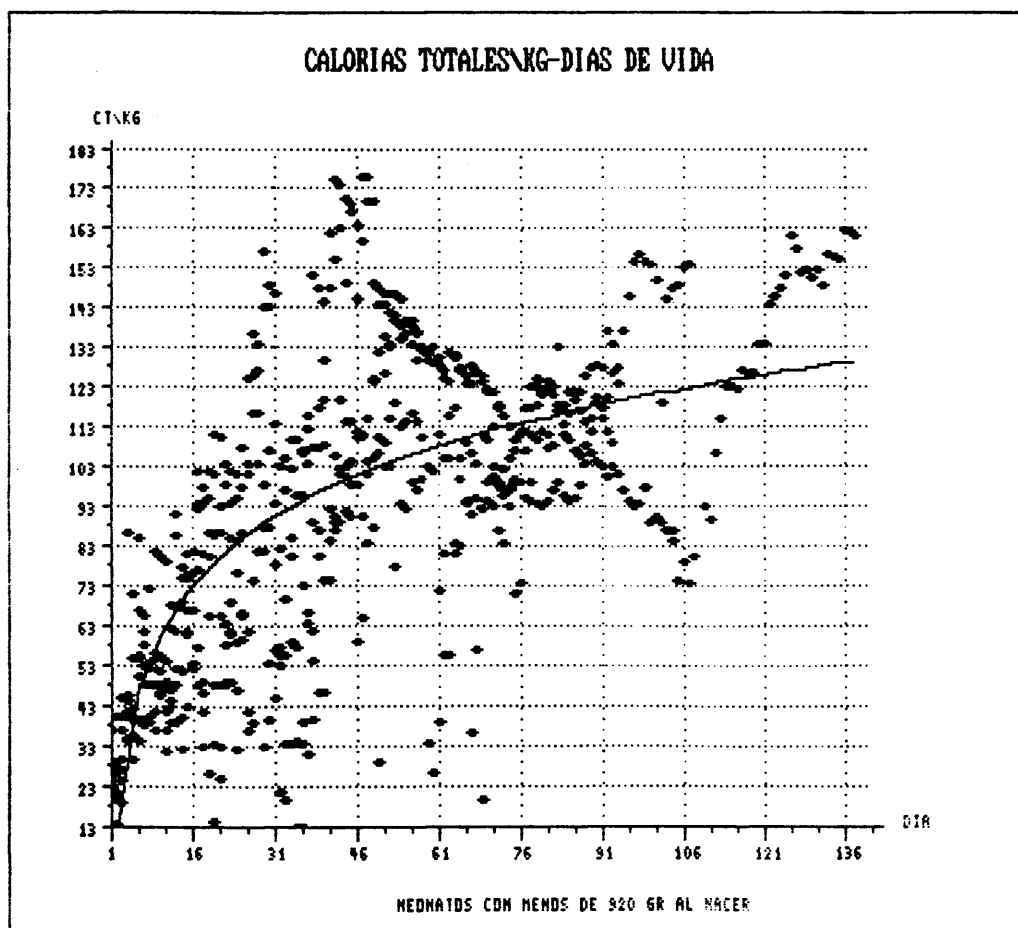
-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00128 - 4.245 X}$$

COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS TOTALES CON LOS  
DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

	COEF. COR.	TAMANO	SIGNIF.
DIA	0.68234	1266	SI

--GRAFICA 5. RELACION CALORIAS TOTALES\KG-DIAS DE VIDA--



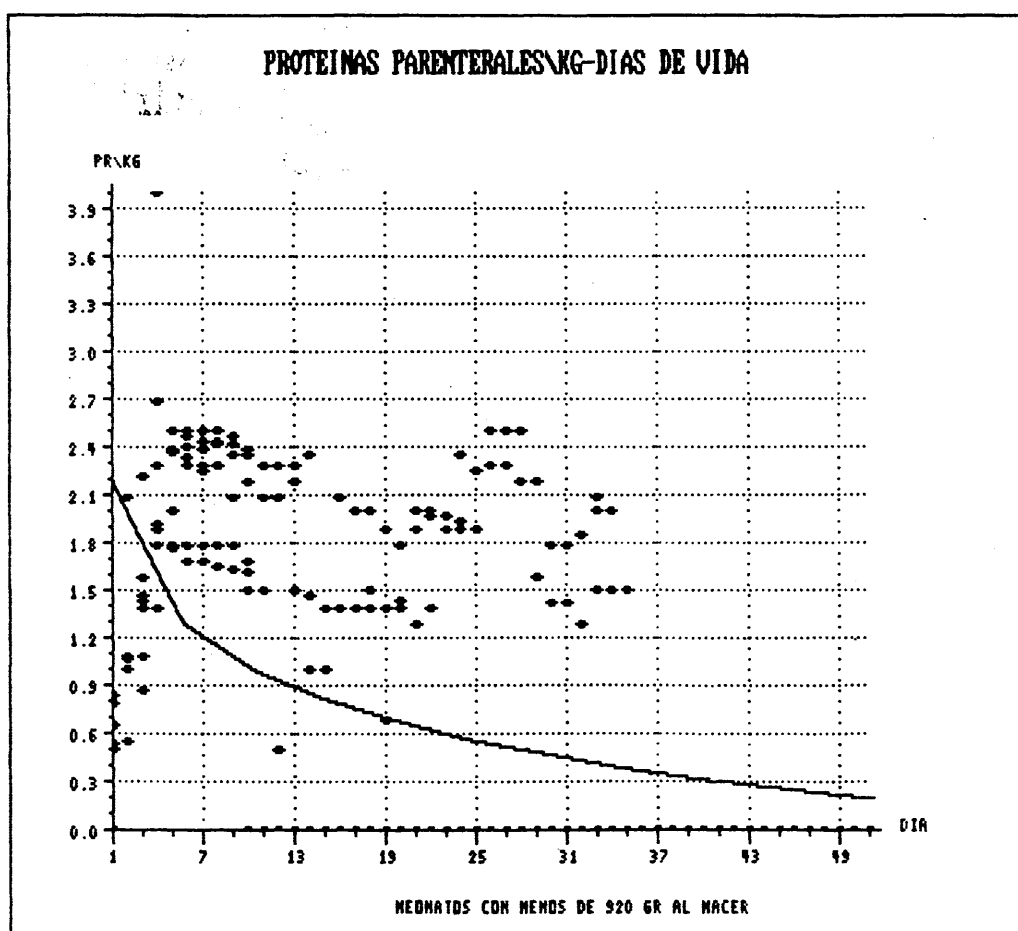
-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 1.158 + 26.025 \ln(X)$$

COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	-0.50654	1266	SI

--GRAFICA 6. RELACION PROTEINAS PARENTERALES\KG-DIAS DE VIDA--



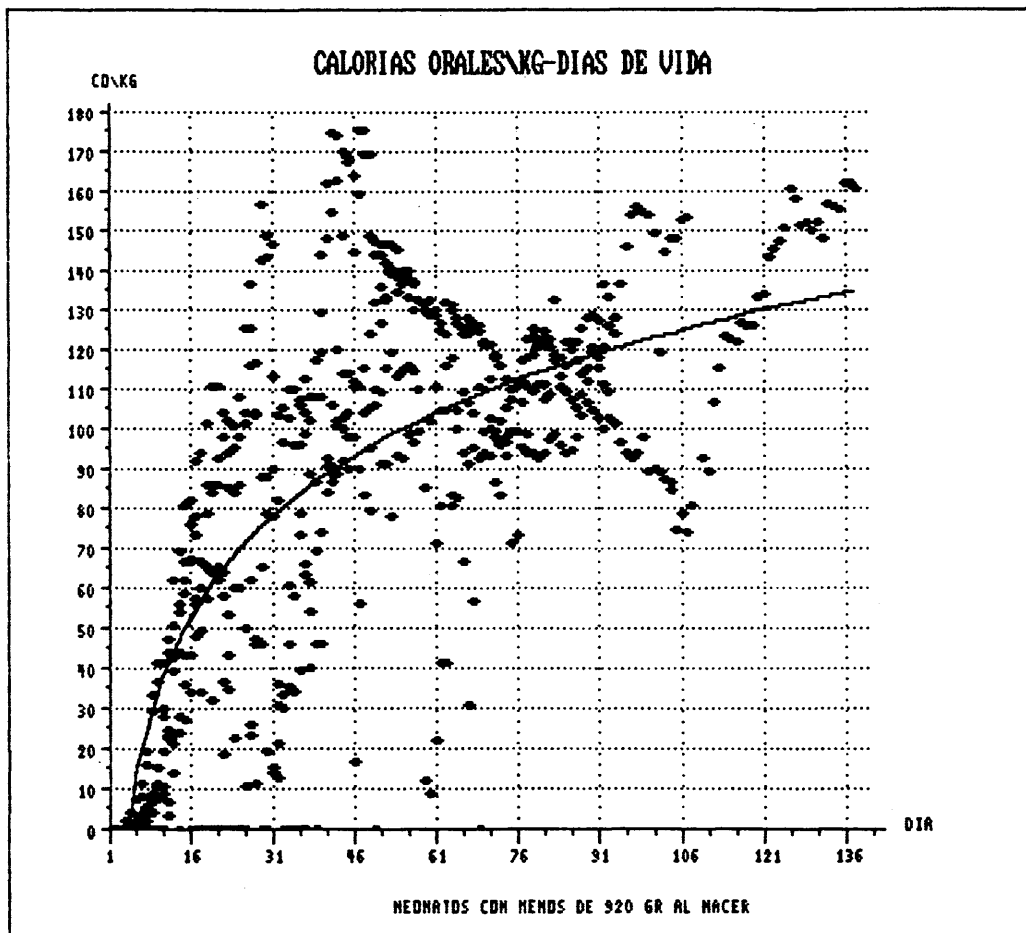
-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 2.18 - 0.50 \ln(X)$$

COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS ORALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.71284	1266	SI

--GRAFICA 7. RELACION CALORIAS ORALES\KG-DIAS DE VIDA--



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

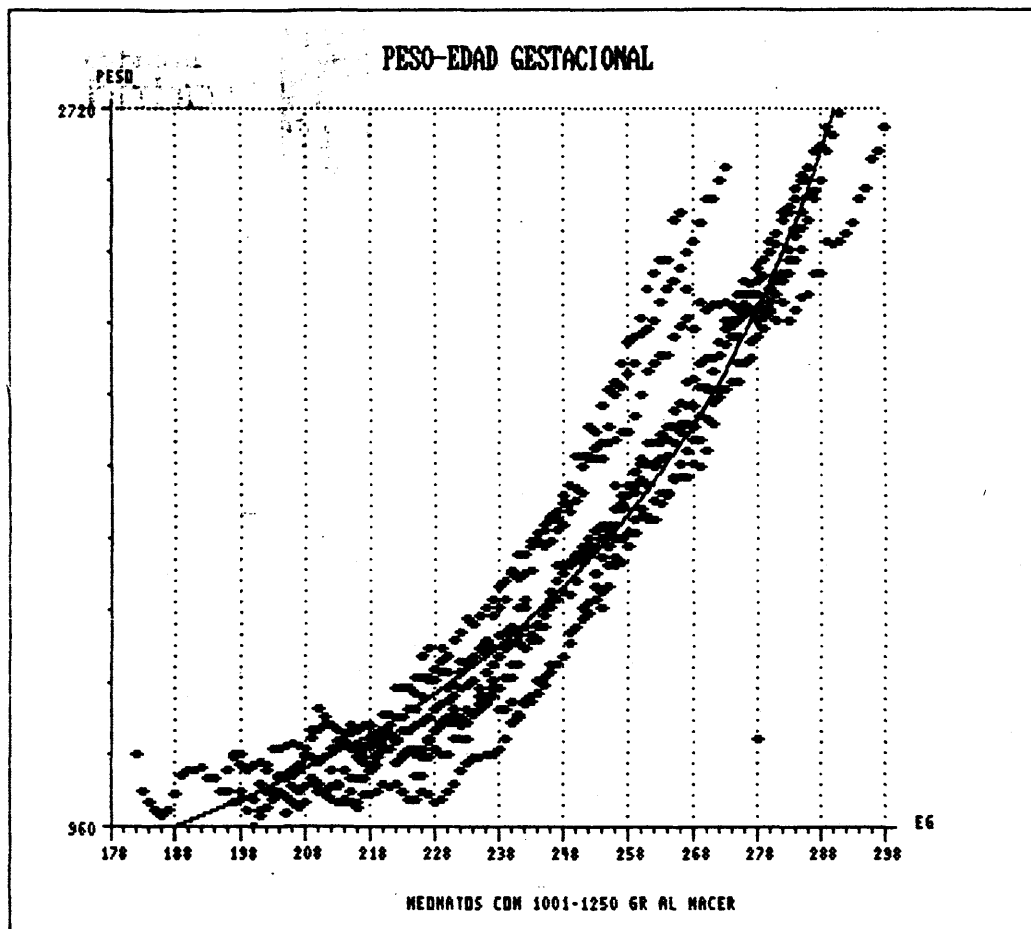
$$Y = -52.13 + 37.99 \ln(X)$$

GRUPO DE NEONATOS CON PESO AL NACER ENTRE 1001 Y 1250 GRAMOS  
 =====

COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LA EDAD GESTACIONAL  
 -----

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
EG	0.92028	669	SI

--GRAFICA 1. RELACION PESO-EDAD GESTACIONAL--  
 -----



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00227 - 6.58 X}$$

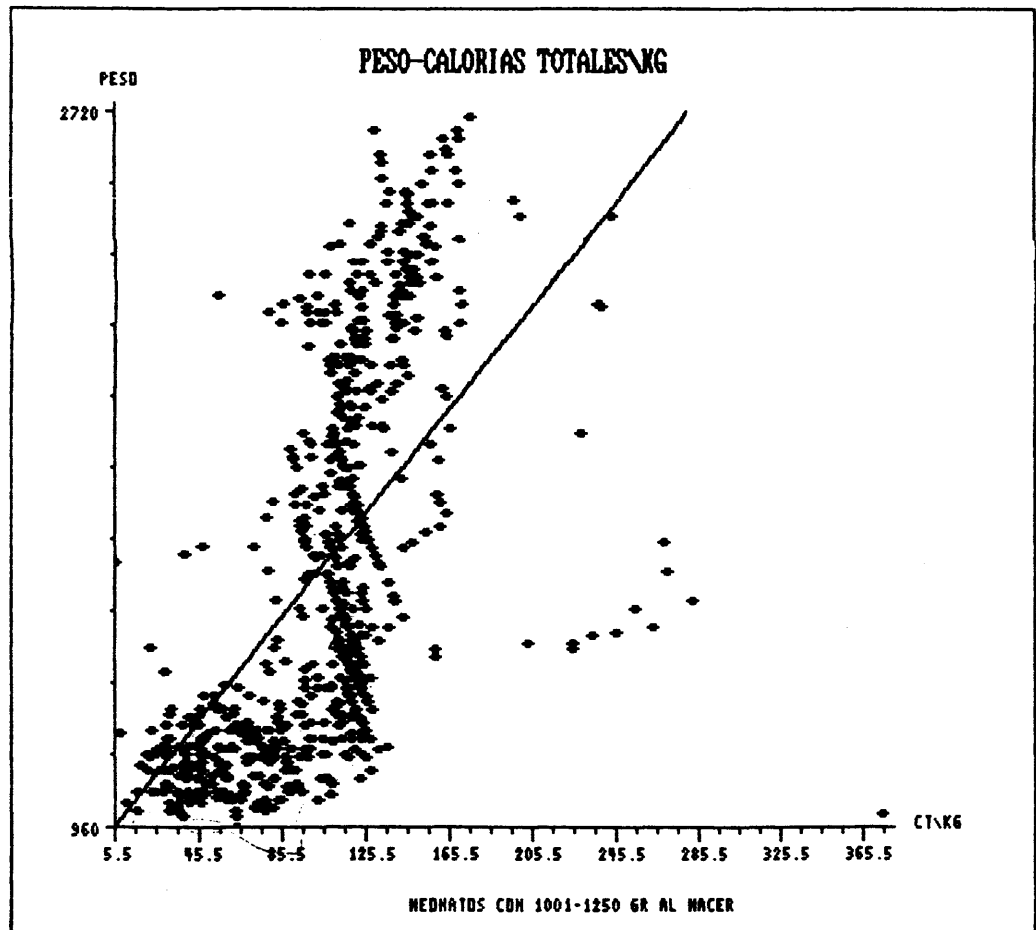
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS TOTALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CT\KG	0.58908	669	SI

--GRAFICA 2. RELACION PESO-CALORIAS TOTALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LINEAL, CON ECUACION:

$$Y = 928.03 + 6.39 X$$

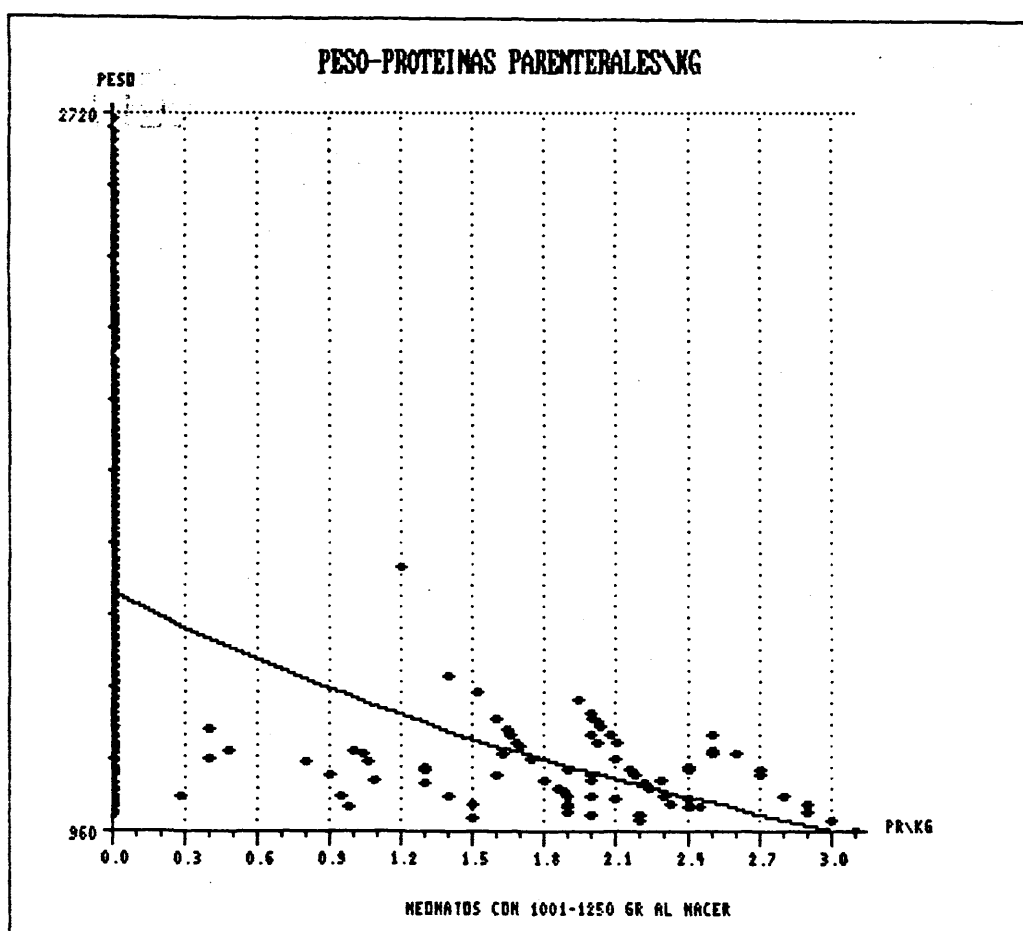
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
PR\KG	-0.39574	669	SI

--GRAFICA 3. RELACION PESO-PROTEINAS PARENTERALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00064 + 0.00012 X}$$

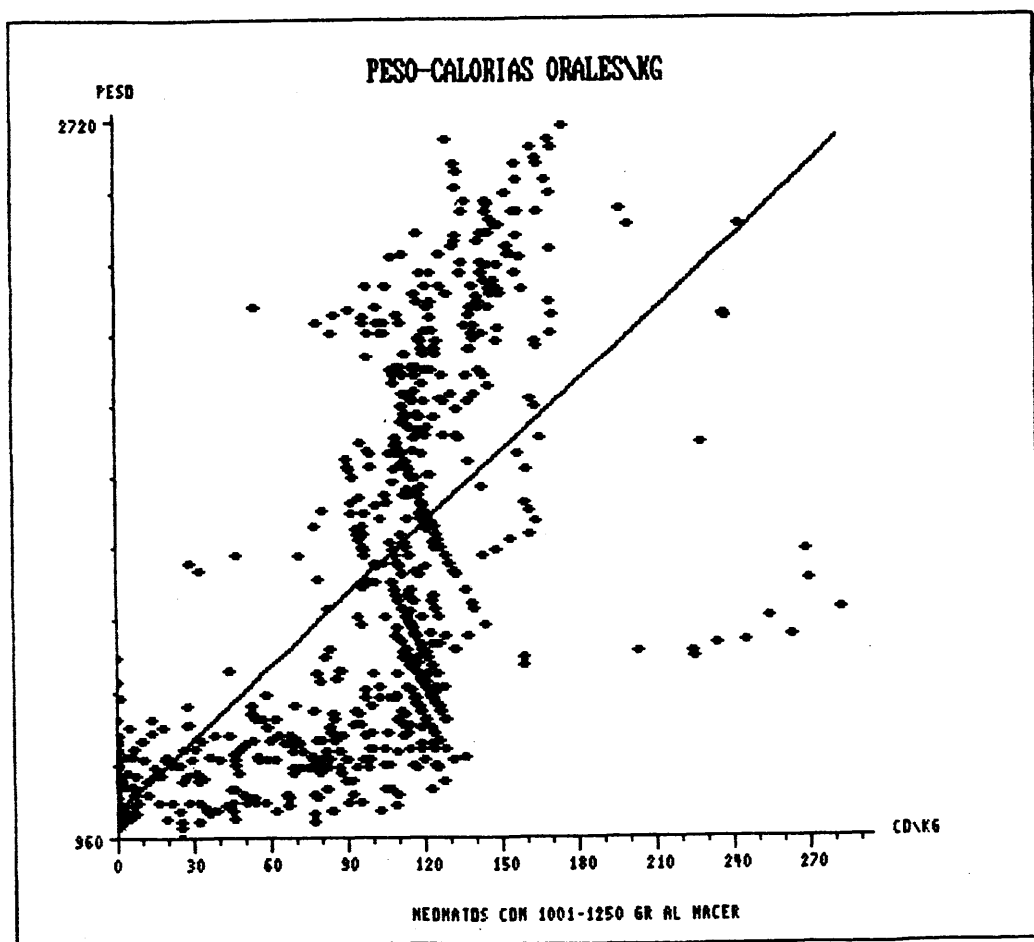
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS ORALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CO\KG	0.63367	669	SI

--GRAFICA 4. RELACION PESO-CALORIAS ORALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LINEAL, CON ECUACION:

$$Y = 1020.96 + 5.86 X$$

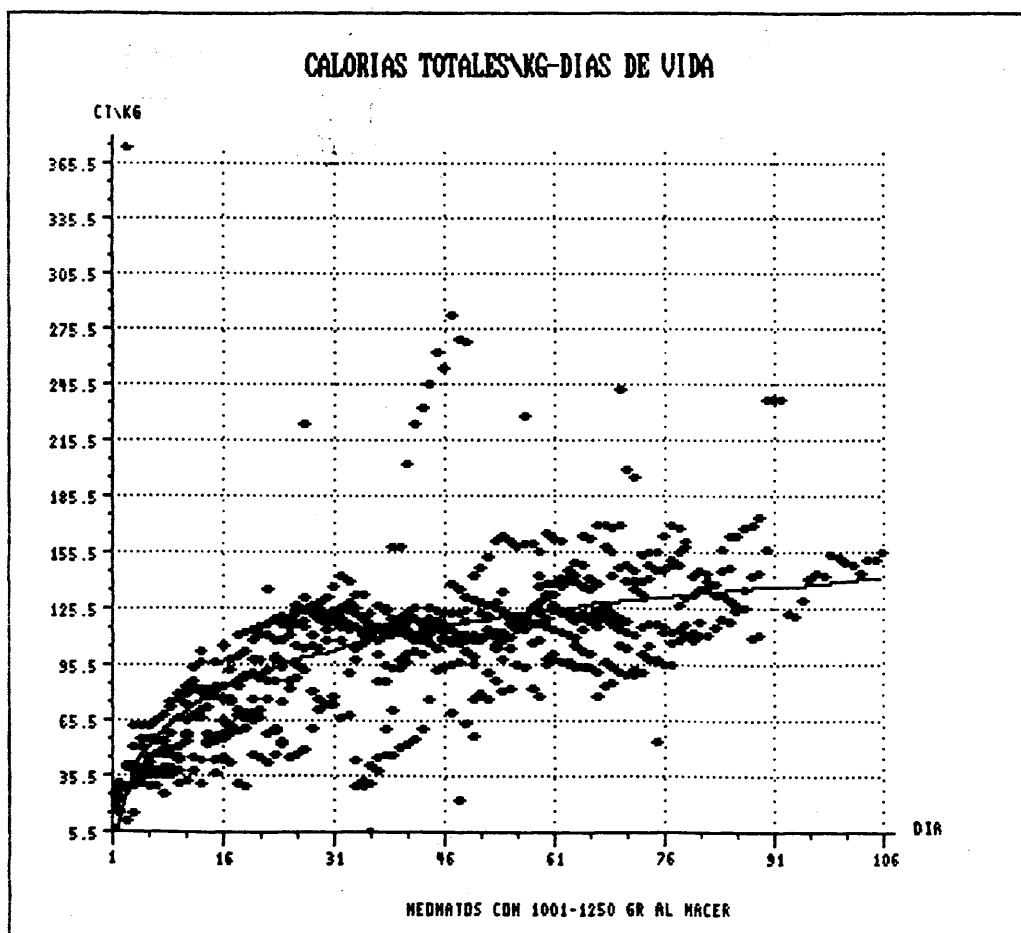
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS TOTALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.62369	669	SI

--GRAFICA 5. RELACION CALORIAS TOTALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



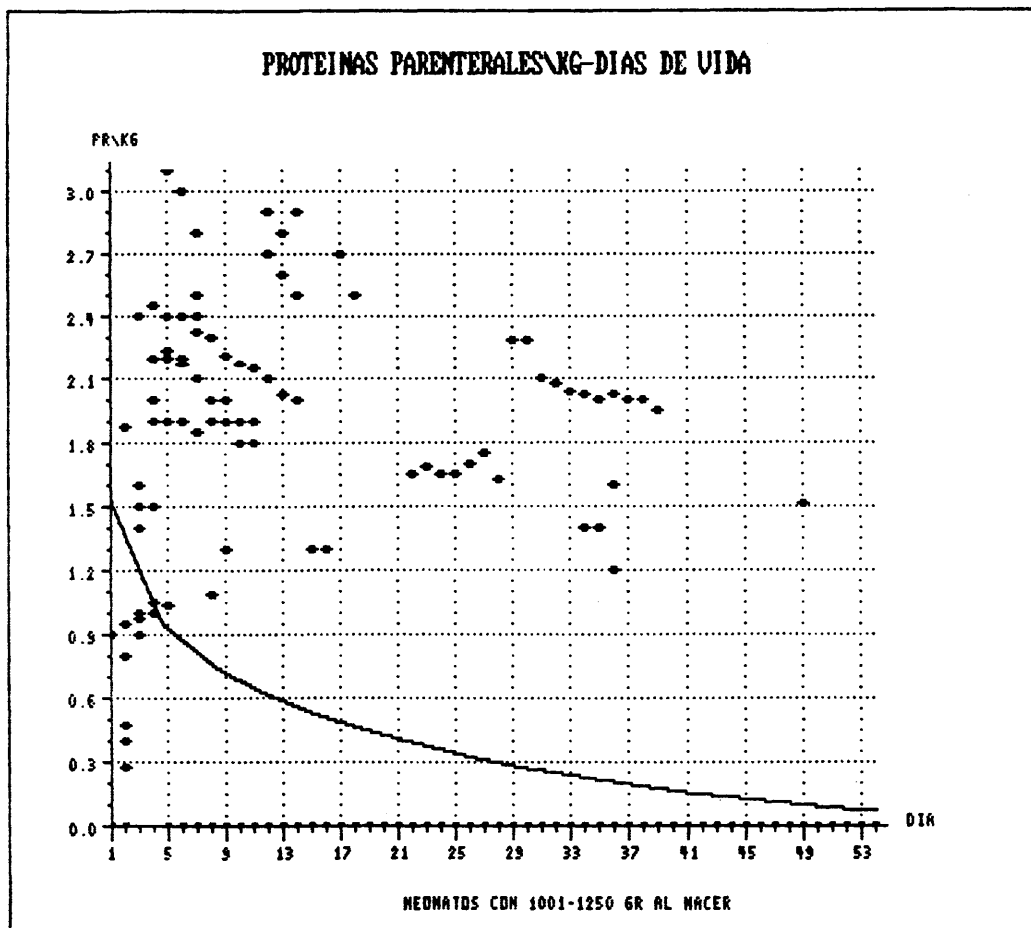
-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = -2.64 + 30.94 \ln(X)$$

COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	-0.44117	669	SI

--GRAFICA 6. RELACION PROTEINAS PARENTERALES\KG-DIAS DE VIDA--



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 1.52 - 0.36 \ln(X)$$

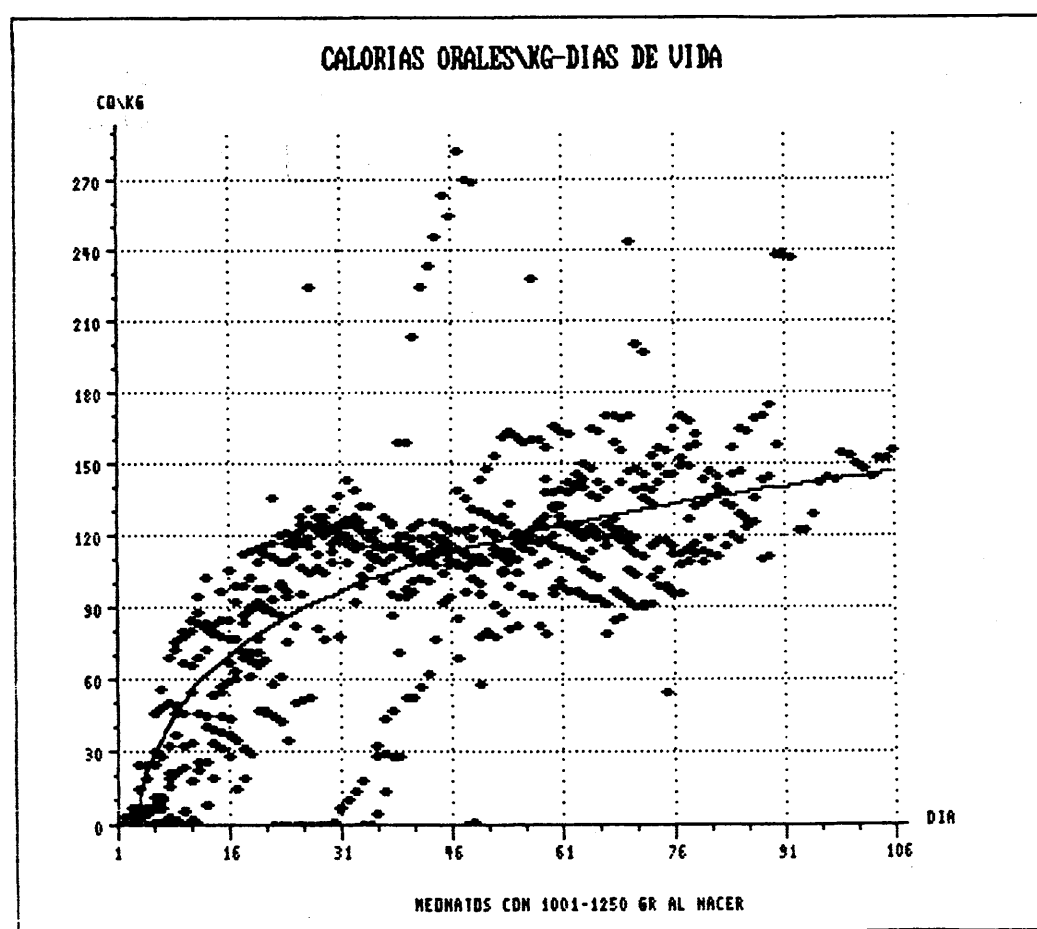
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS ORALES\KG  
 CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.6755	669	SI

--GRAFICA 7. RELACION CALORIAS ORALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

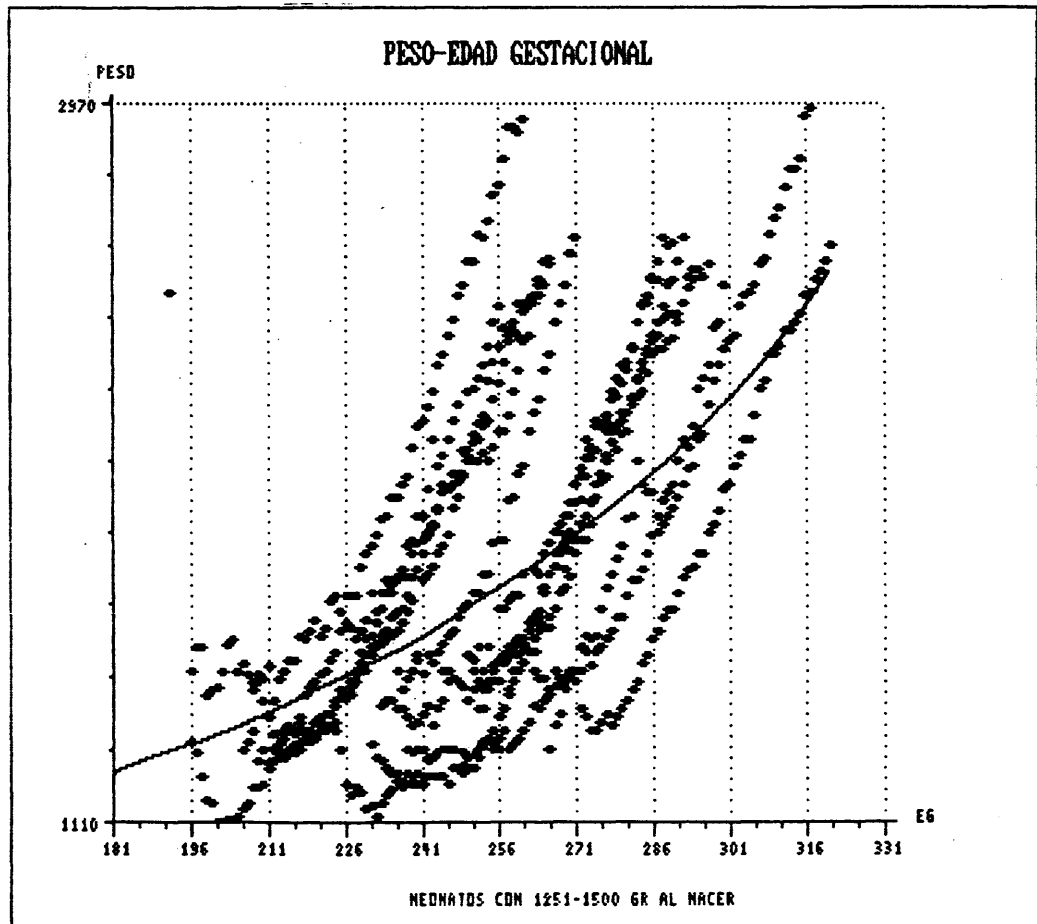
$$Y = 42.58 + 40.61 \ln(X)$$

GRUPO DE NEONATOS CON PESO AL NACER ENTRE 1251 Y 1500 GRAMOS

COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LA EDAD GESTACIONAL

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
EG	0.61836	784	SI

--GRAFICA 1. RELACION PESO-EDAD GESTACIONAL--



-- AJUSTE DE CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00133 - 2.93 X}$$

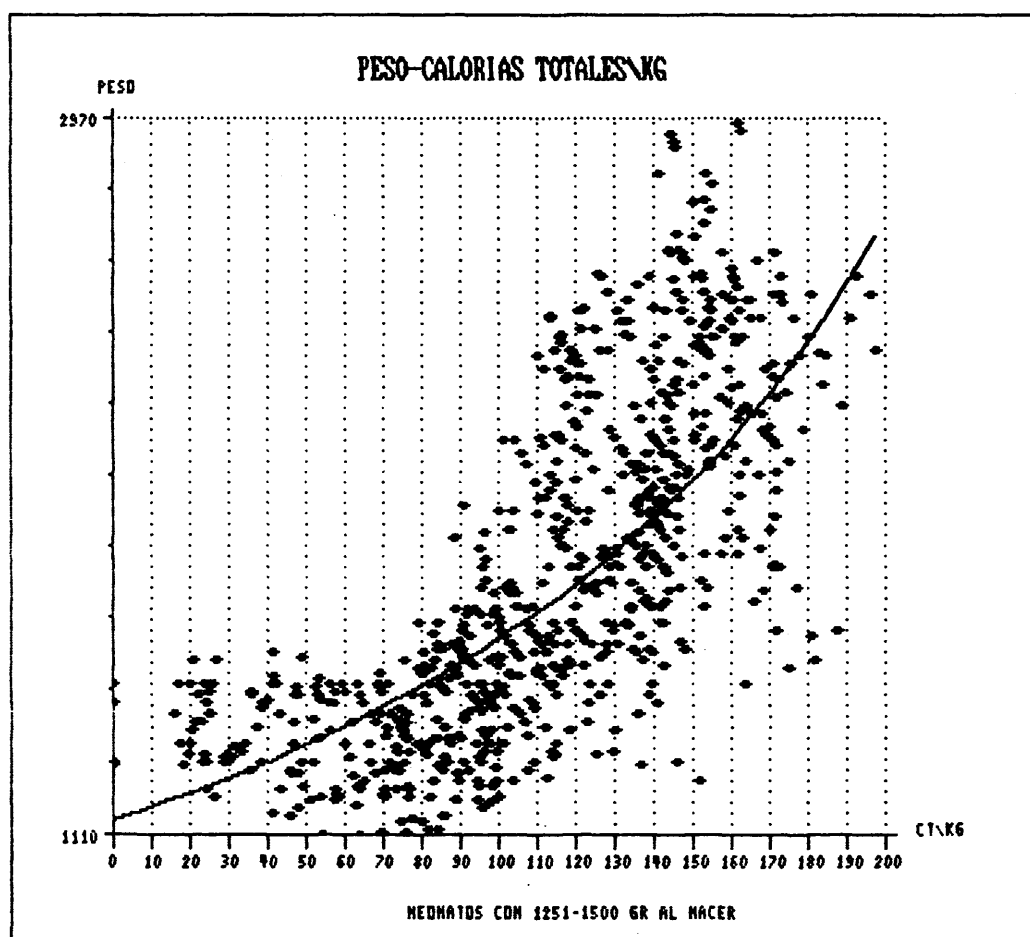
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS TOTALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CT\KG	0.71688	784	SI

--GRAFICA 2. RELACION PESO-CALORIAS TOTALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00087 - 2.51 X}$$

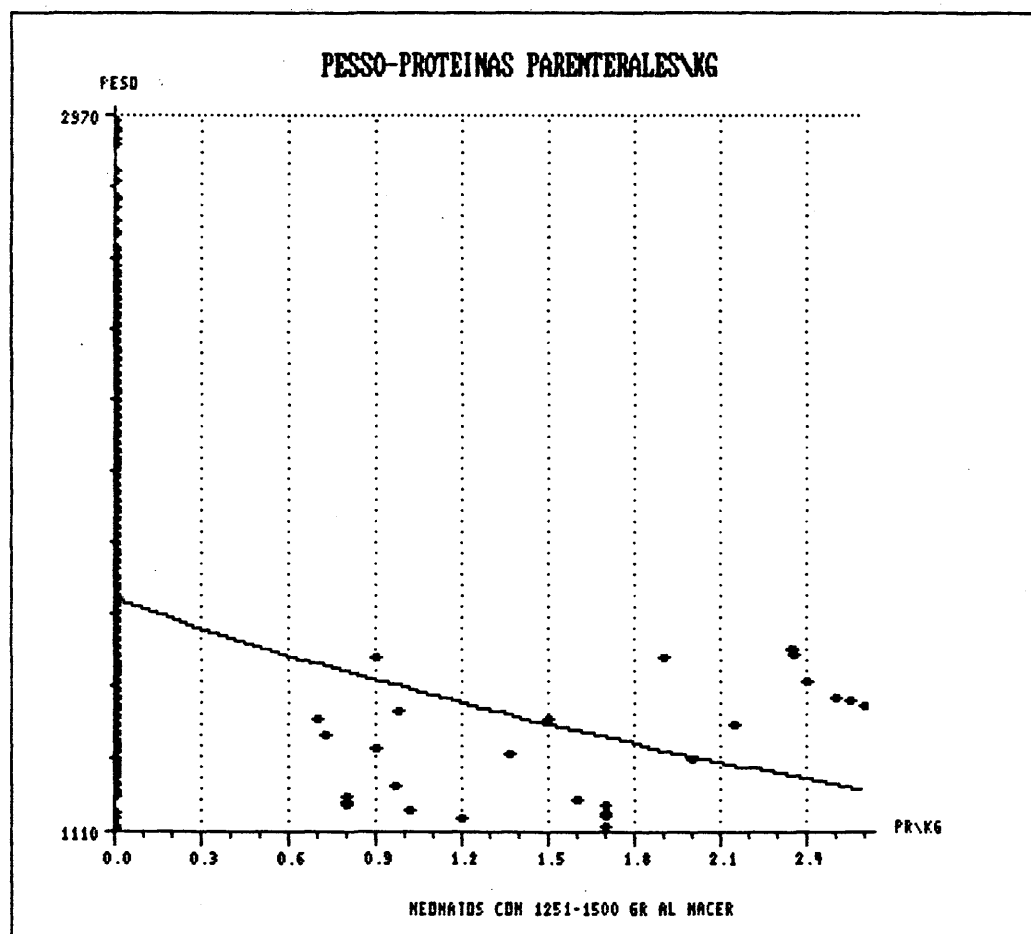
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
PR\KG	-0.1784	784	SI

--GRAFICA 3. RELACION PESO-PROTEINAS PARENTERALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00058 + 0.000089 X}$$

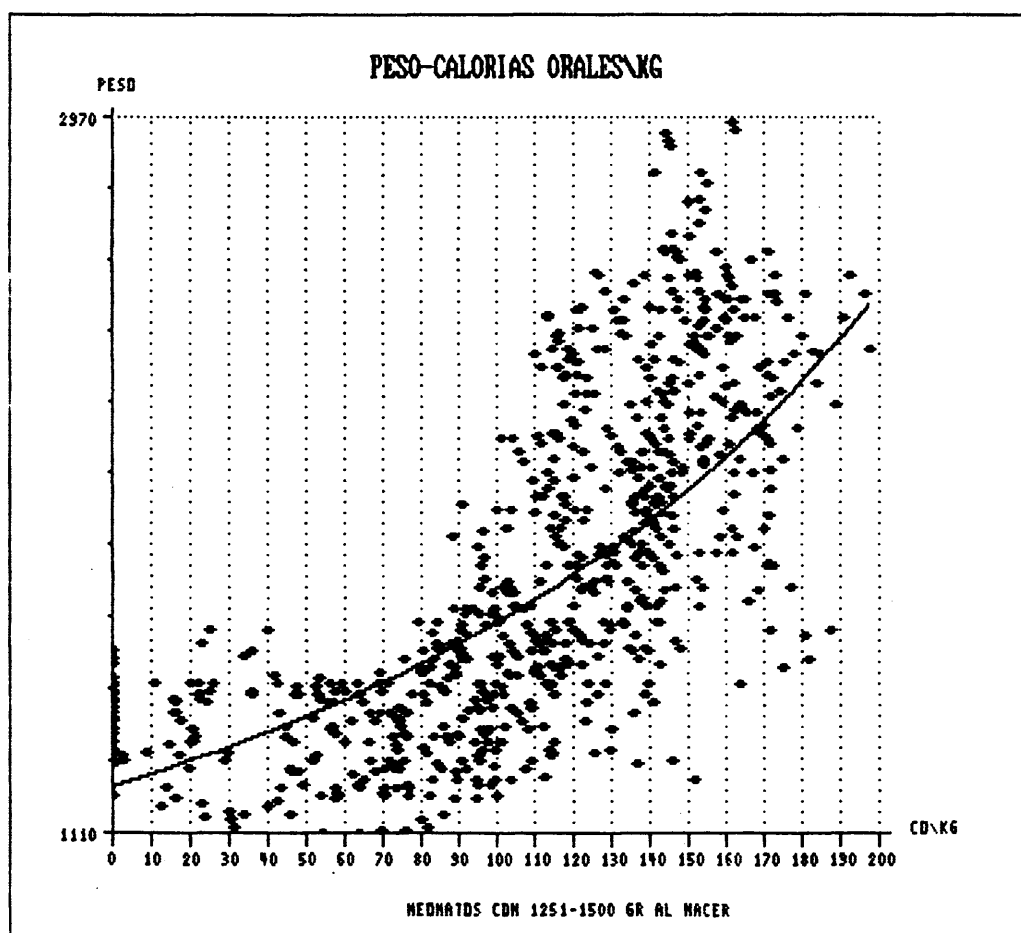
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS ORALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CO\KG	0.69788	784	SI

--GRAFICA 4. RELACION PESO-CALORIAS ORALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00081 - 2.076 X}$$

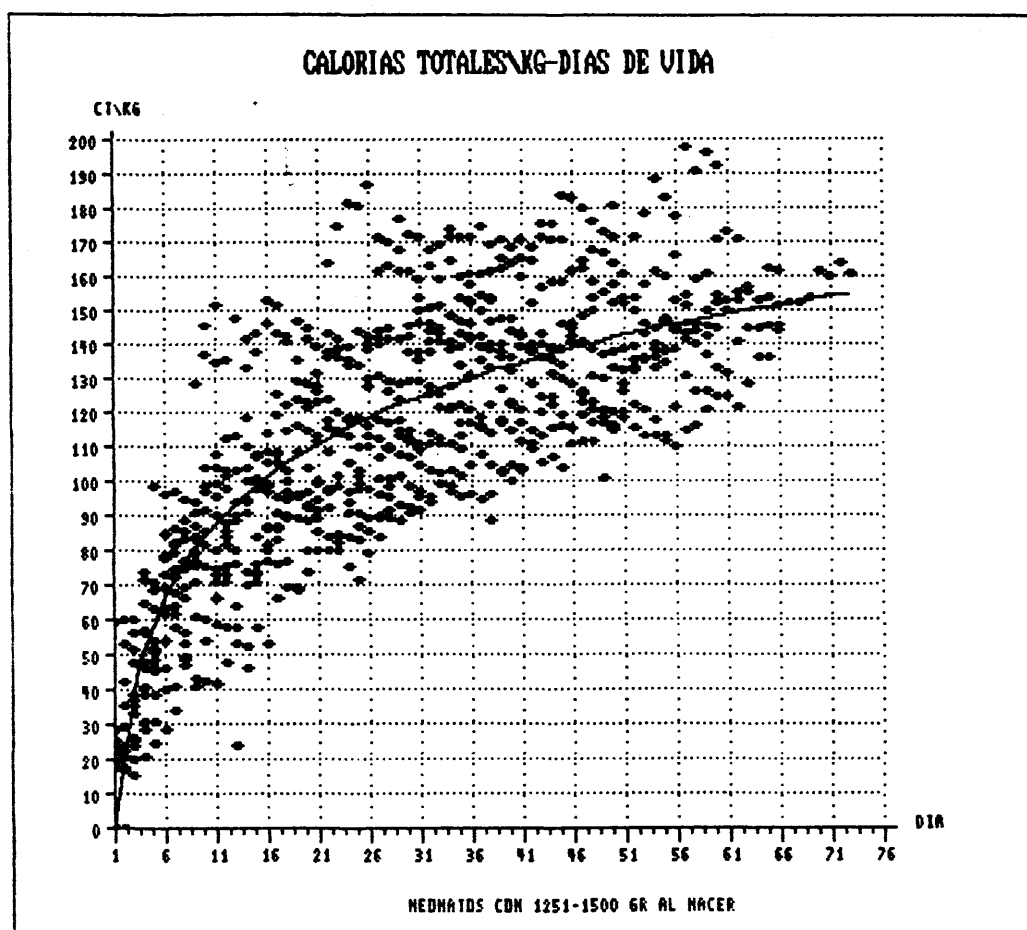
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS TOTALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMANO	SIGNIF.
DIA	0.74945	784	SI

--GRAFICA 5. RELACION CALORIAS TOTALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



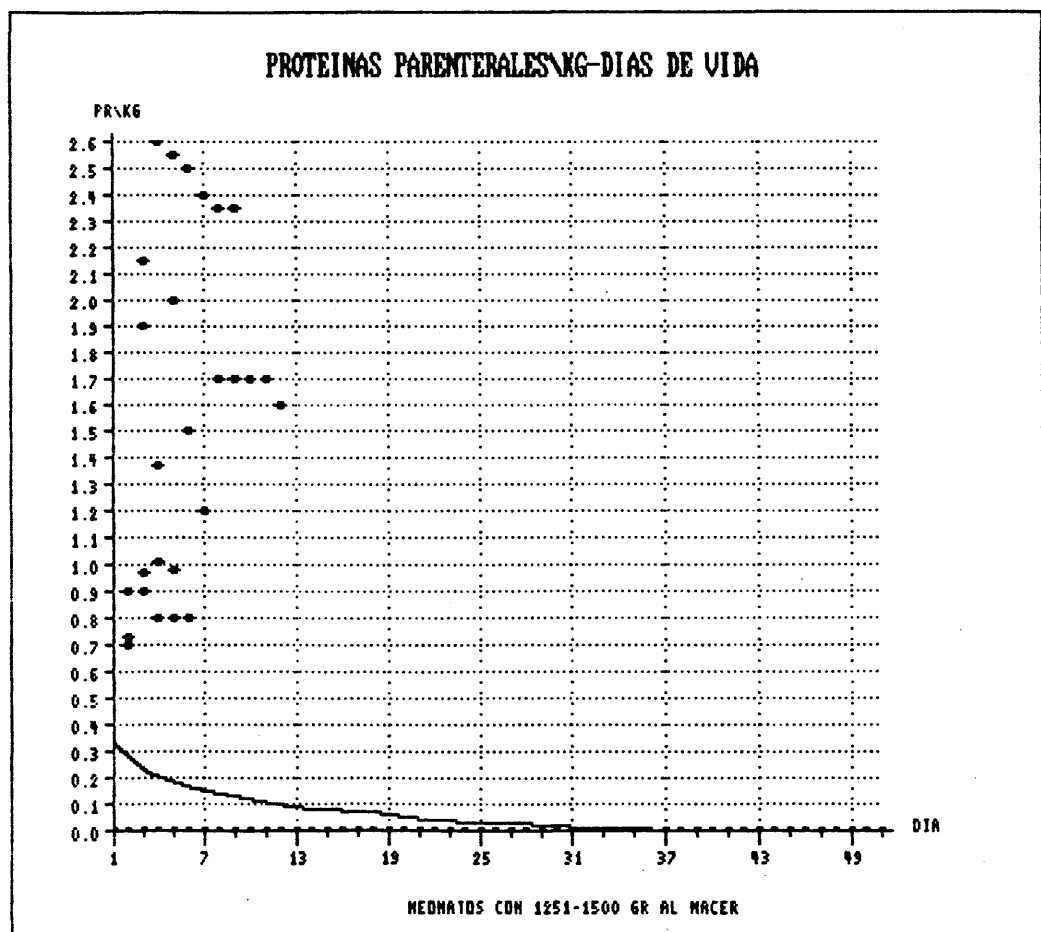
-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 2.46 + 35.63 \ln(X)$$

COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	-0.23001	784	SI

--GRAFICA 6. RELACION PROTEINAS PARENTERALES\KG-DIAS DE VIDA--



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 0.33 - 0.090 \ln(X)$$

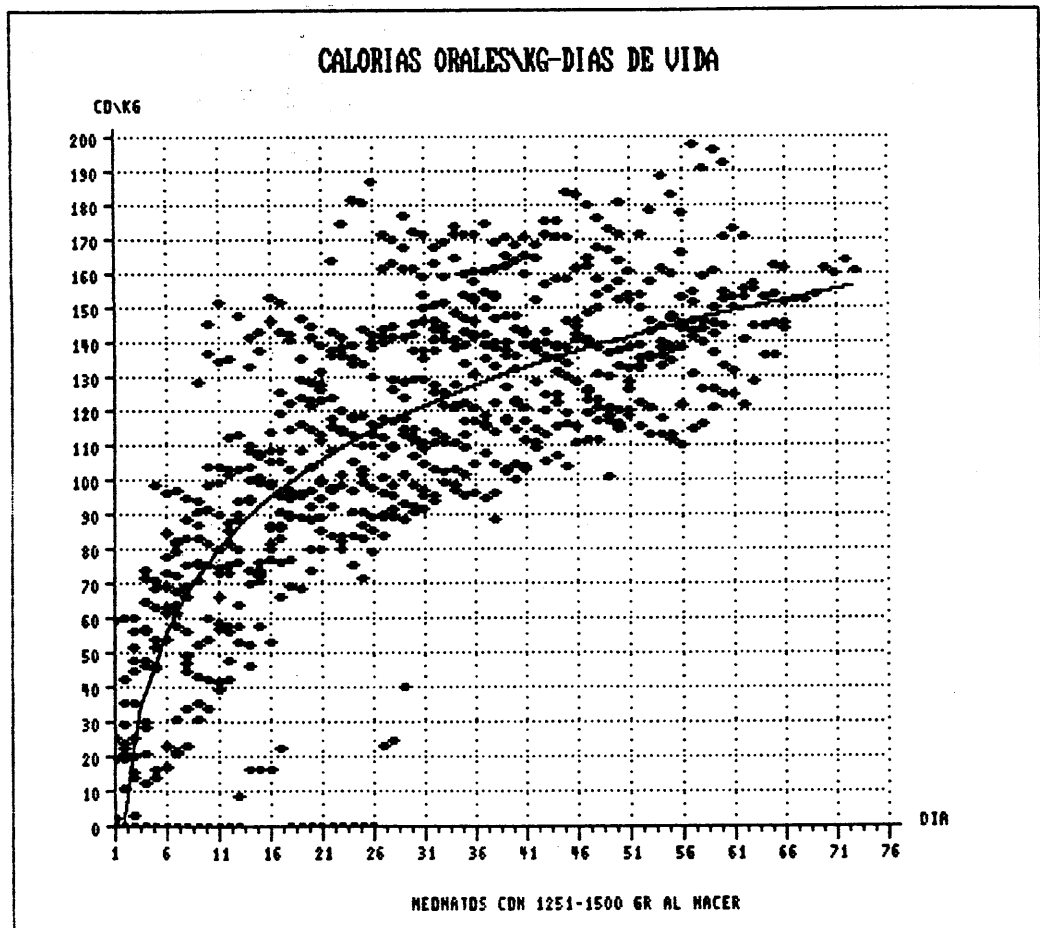
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS ORALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.72773	784	SI

--GRAFICA 7. RELACION CALORIAS ORALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



--AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

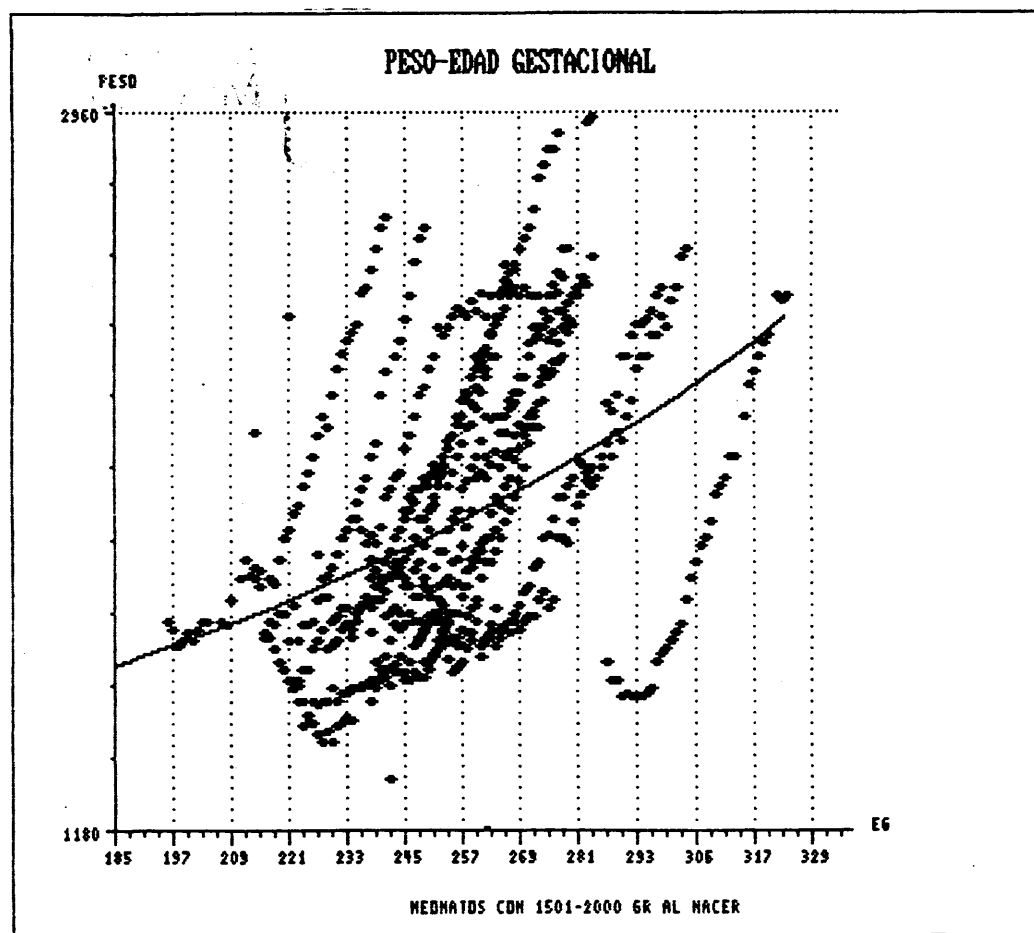
$$Y = -16.59 + 40.28 \ln (X)$$

GRUPO DE NEONATOS CON PESO AL NACER ENTRE 1501 Y 2000 GRAMOS  
 =====

COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LA EDAD GESTACIONAL  
 -----

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
EG	0.45184	660	SI

--GRAFICA 1. RELACION PESO-EDAD GESTACIONAL--  
 -----



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00092 - 1.596 X}$$

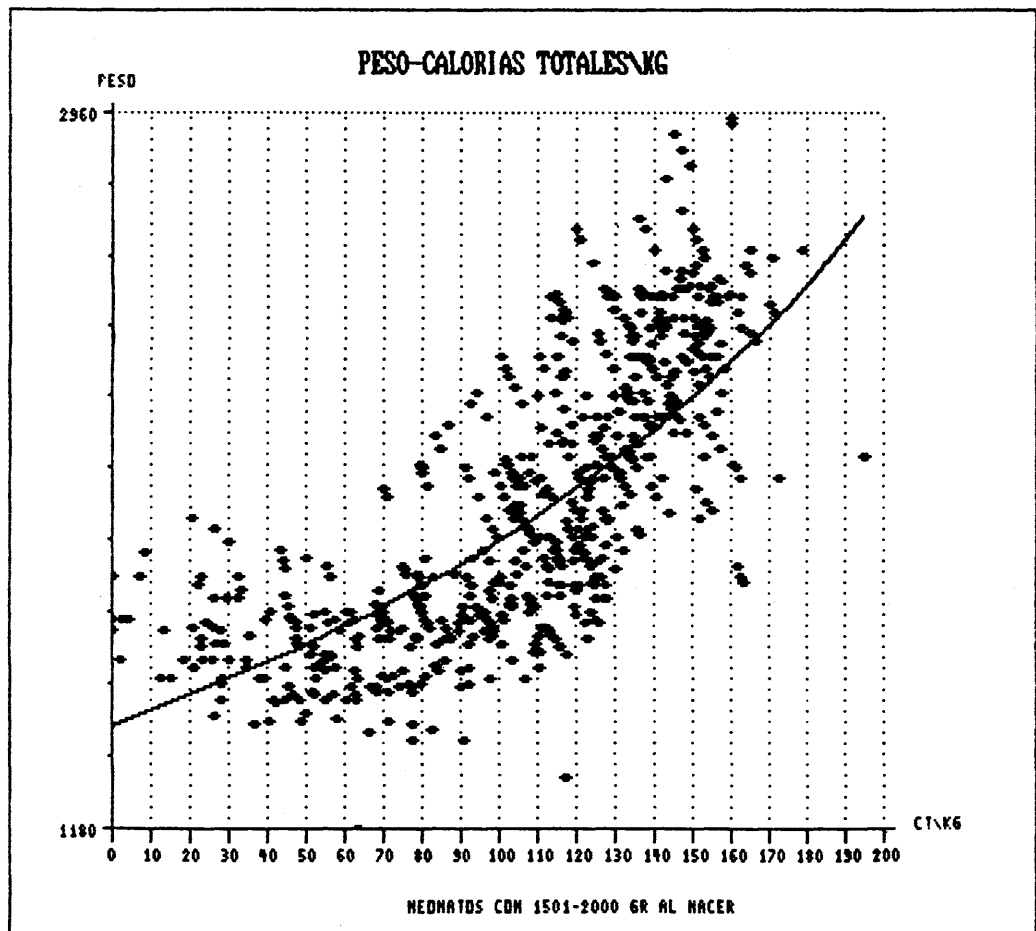
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS TOTALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CT\KG	0.7275	660	SI

--GRAFICA 2. RELACION PESO-CALORIAS TOTALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00069 - 1.67 X}$$

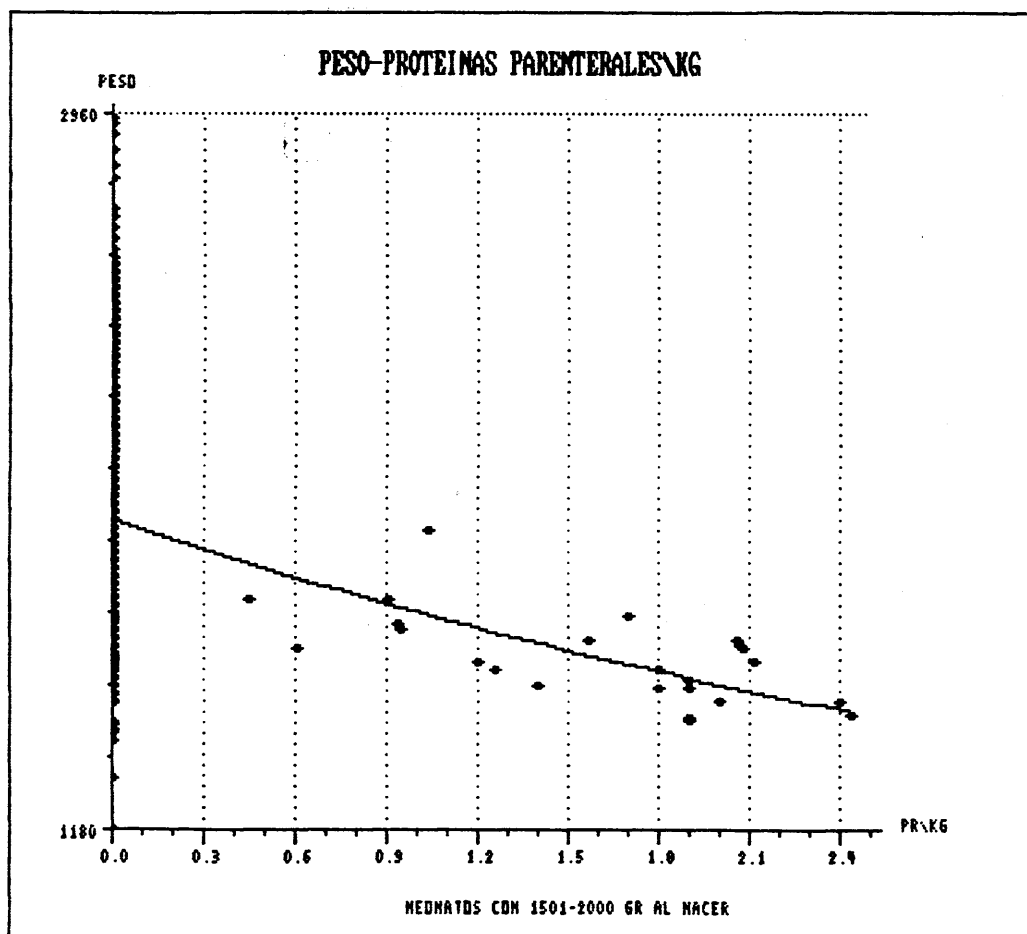
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
PR\KG	-0.2357	660	SI

--GRAFICA 3. RELACION PESO-PROTEINAS PARENTERALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00051 + 0.000067 X}$$

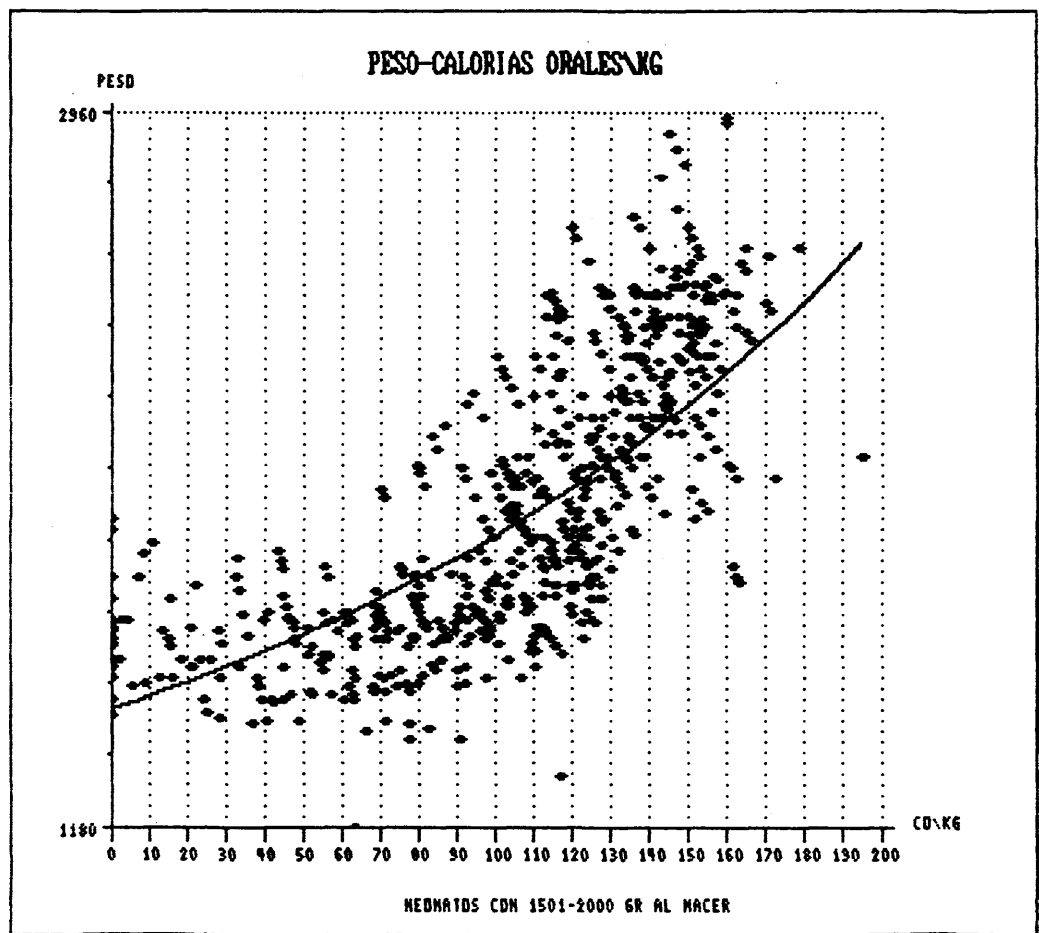
COEFICIENTE DE CORRELACION DEL PESO CON LAS CALORIAS ORALES\KG

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
CO\KG	0.71351	660	SI

--GRAFICA 4. RELACION PESO-CALORIAS ORALES\KG--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO RECIPROCO, CON ECUACION:

$$Y = \frac{1}{0.00067 - 1.537 X}$$

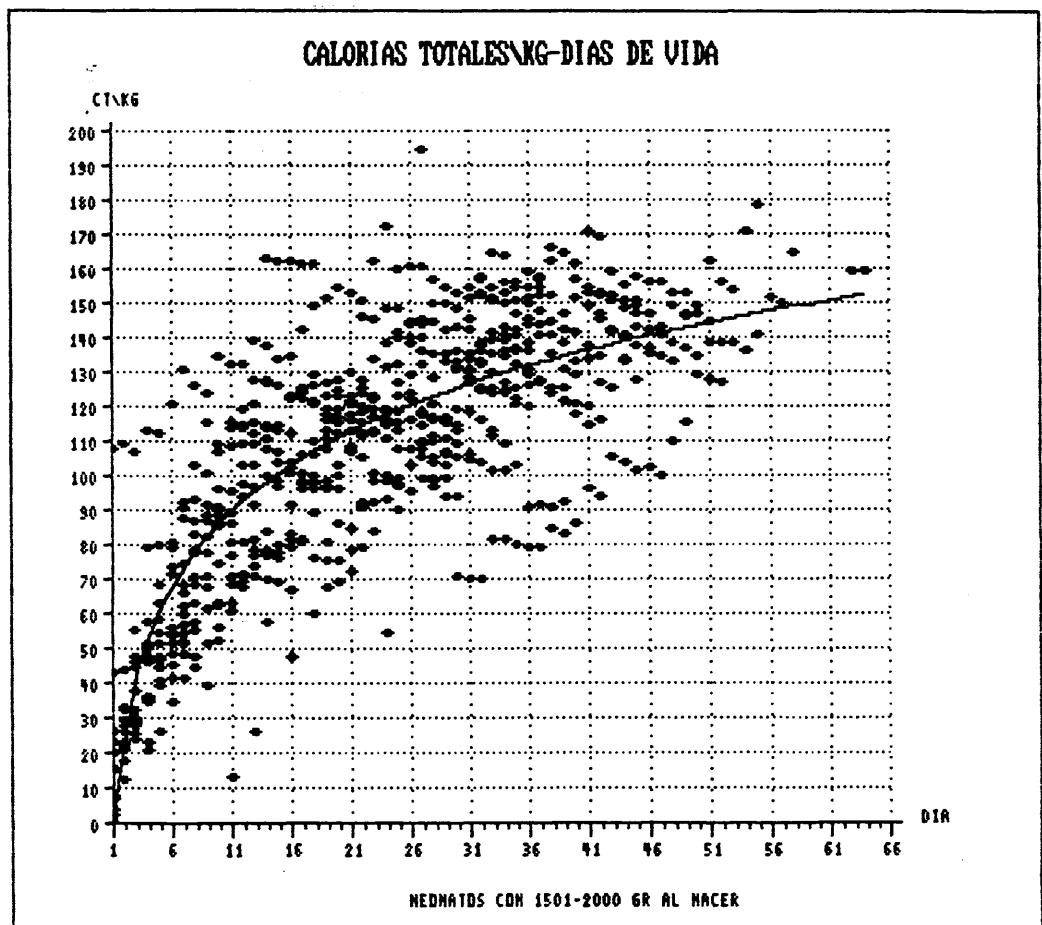
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS TOTALES\KG  
 CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.7444	660	SI

--GRAFICA 5. RELACION CALORIAS TOTALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 4.57 + 35.52 \ln(X)$$

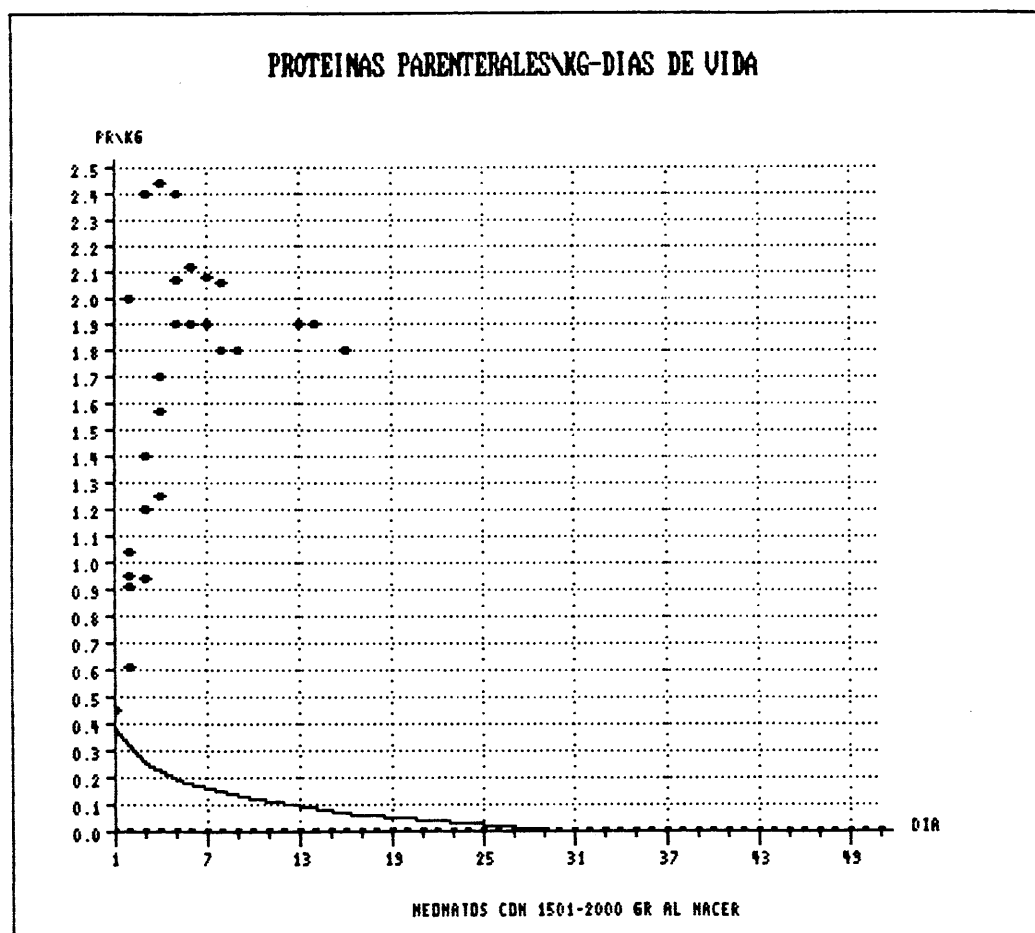
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS PROTEINAS PARENTERALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	-0.2443	660	SI

--GRAFICA 6. RELACION PROTEINAS PARENTERALES\KG-DIAS DE VIDA--

---



-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

$$Y = 0.38 - 0.10 \ln(X)$$

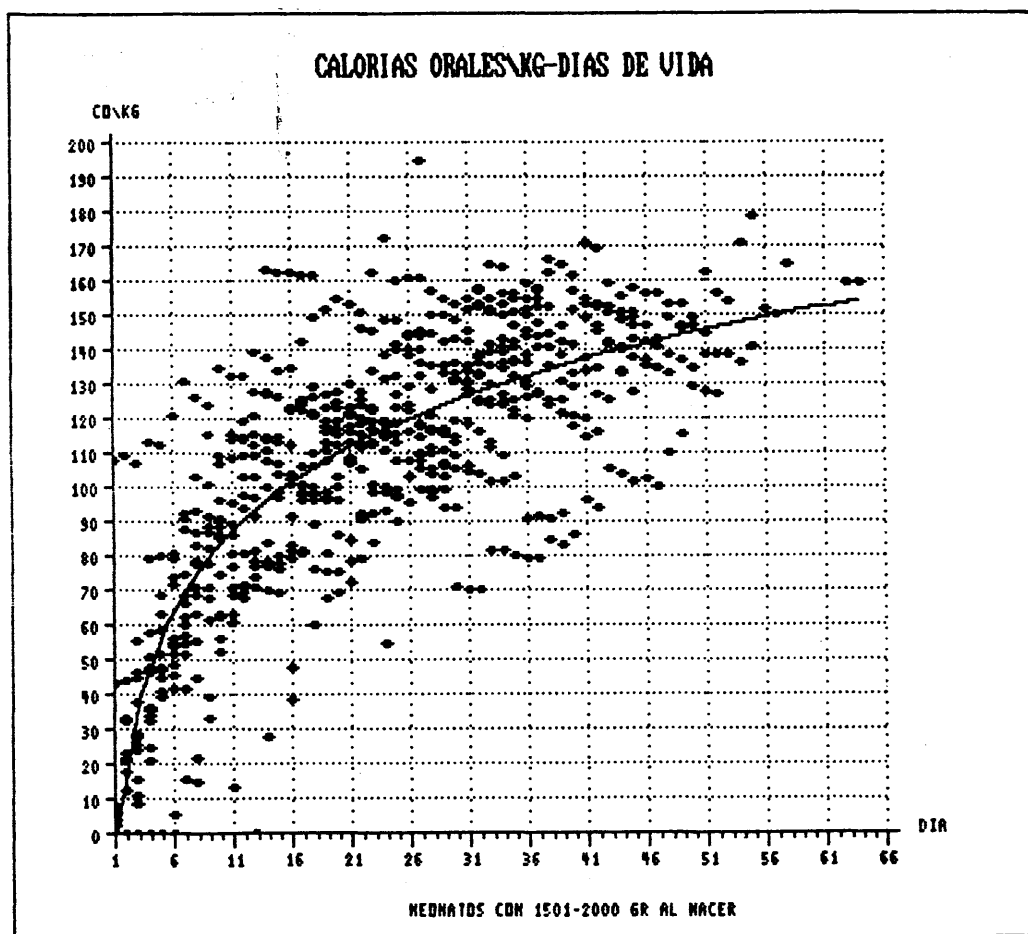
COEFICIENTE DE CORRELACION DE LAS CALORIAS ORALES\KG  
CON LOS DIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL

---

	COEF. COR.	TAMAÑO	SIGNIF.
DIA	0.73709	660	SI

--GRAFICA 7. RELACION CALORIAS ORALES\KG-DIAS DE VIDA--

---

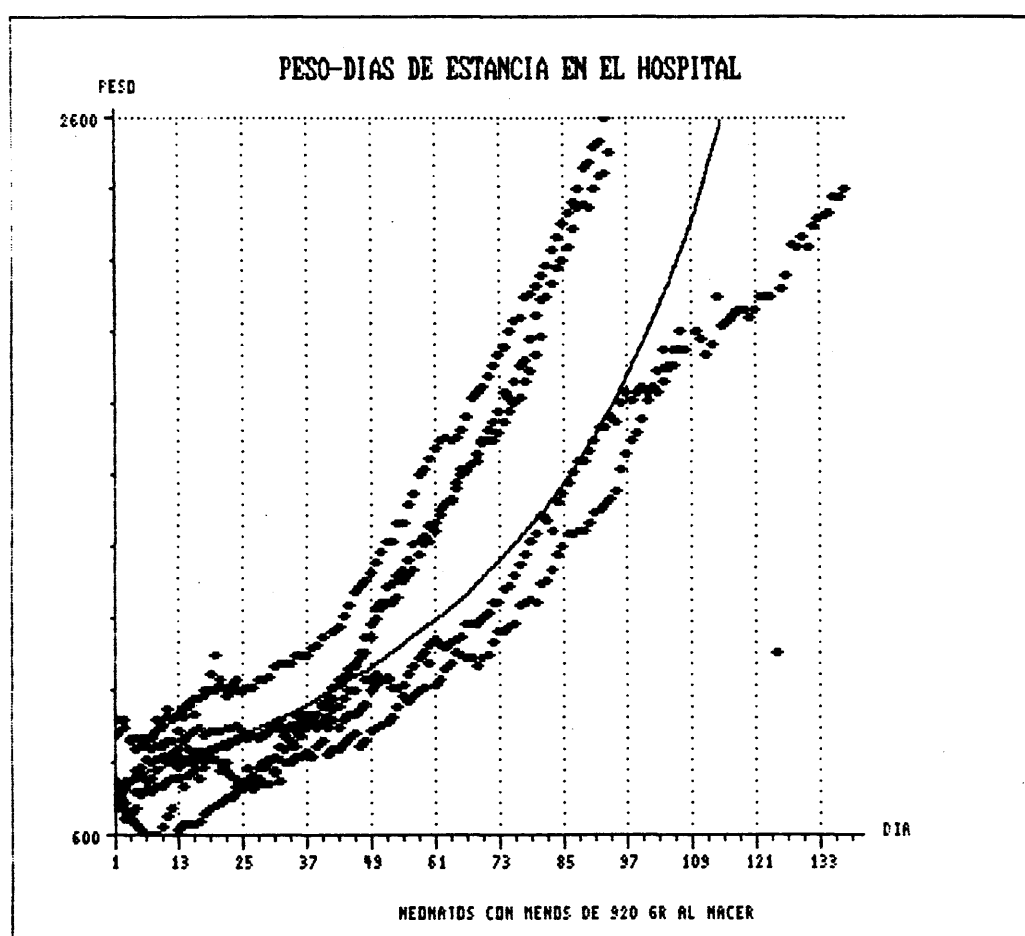


-- AJUSTE DE LA CURVA DE TIPO LOGARITMICO, CON ECUACION:

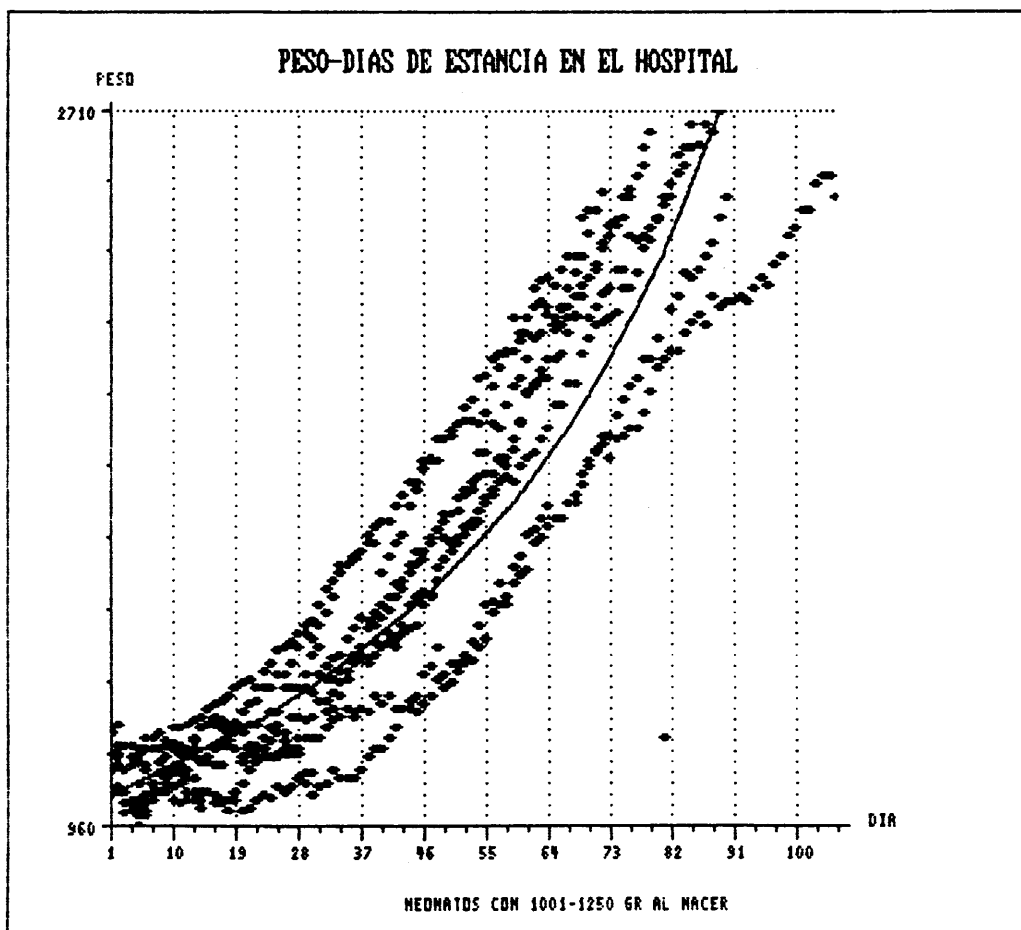
$$Y = -4.01 + 38.05 \ln(x)$$

ESTUDIO DEL INCREMENTO DE PESO DURANTE LOS DIAS DE ESTANCIA  
===== EN EL HOSPITAL, DE LOS CUATRO GRUPOS DE NEONATOS ESTUDIADOS  
=====

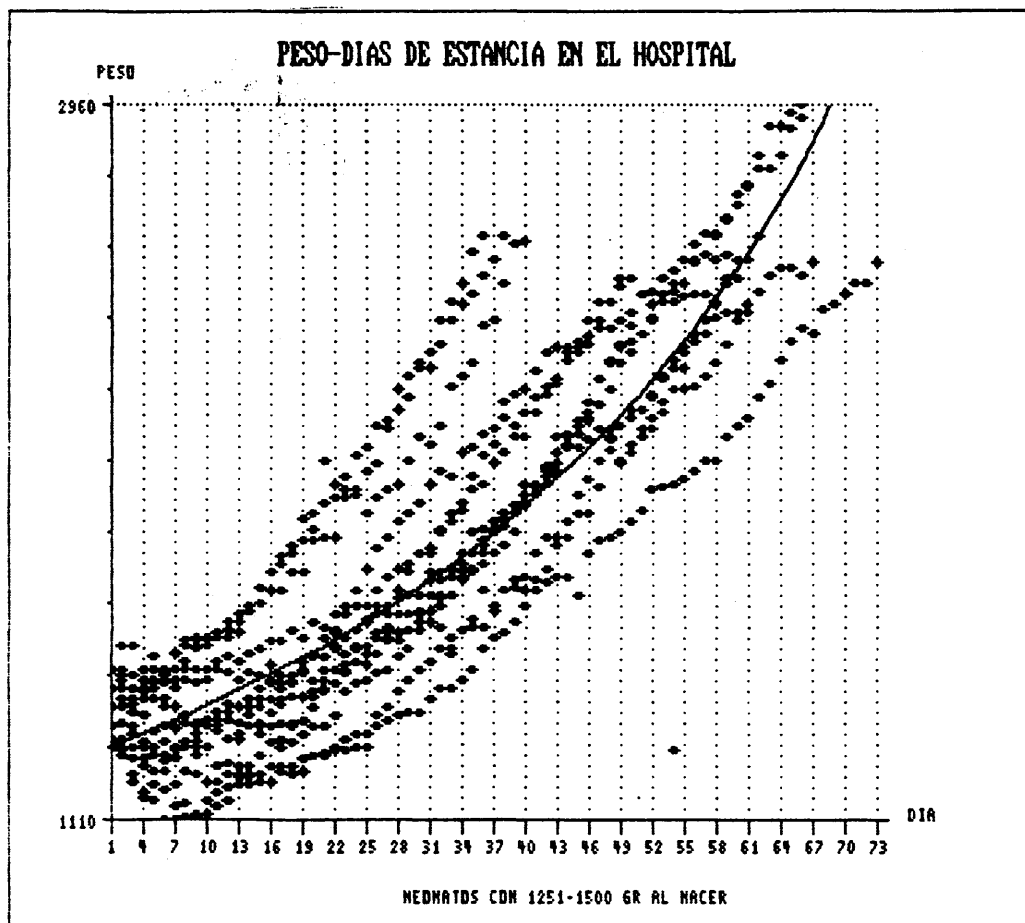
--GRUPO DE NEONATOS CON PESO MENOR DE 1000 GRAMOS--  
-----



--GRUPO DE NEONATOS CON PESO ENTRE 1001 Y 1250 GRAMOS--



--GRUPO DE NEONATOS CON PESO ENTRE 1251 Y 1500 GRAMOS--



--GRUPO DE NEONATOS CON PESO ENTRE 1501 Y 2000 GRAMOS--

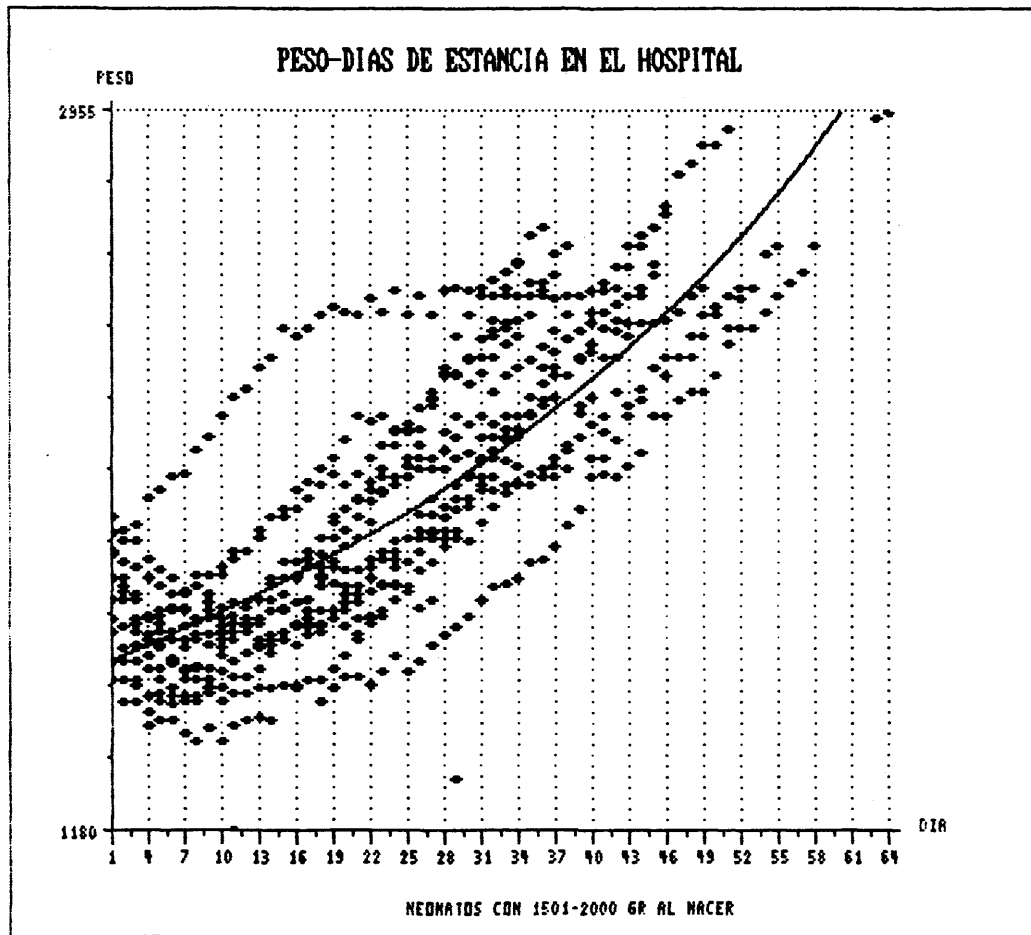


TABLA DE VALORES MEDIOS DEL INCREMENTO DE PESO EN LOS NEONATOS DEL ESTUDIO

GRUPO DE NEONATOS	TIEMPO PARA ALCANZAR PESO INICIAL	VELOCIDAD DE GANANCIA DE PESO	PERDIDA MAXIMA PESO POSTNATAL
GRUPO 1 (<1000gr)	12.9 dias	18.9 gr\dia	86 gr
GRUPO 2 (1001-1250 gr)	15.35 dias	22 gr\dia	70.62 gr
GRUPO 3 (1251-1500 gr)	12.93 dias	24 gr\dia	96.33 gr
GRUPO 4 (1501-2000 gr)	15.5 dias	24 gr\dia	123.66 gr

TIPO DE ALIMENTACION ADMINISTRADA DURANTE LOS DIAS DE ESTANCIA  
=====

EN EL HOSPITAL  
=====

DIAS DE ADMINISTRACION  
-----

NEONATOS CON MENOS DE 1000 GR:

ALIMENT. PARENTERAL.....	3.53
ALIMENT. MIXTA.....	13.66
ALIMENT. ORAL O NASOGASTRICA.....	66.26

NEONATOS CON 1001 A 1250 GR:

ALIMENT. PARENTERAL.....	2.55
ALIMENT. MIXTA.....	8.37
ALIMENT. ORAL O NASOGASTRICA.....	72.75

NEONATOS CON 1251 A 1500 GR:

ALIMENT. PARENTERAL.....	2.73
ALIMENT. MIXTA.....	2.80
ALIMENT. ORAL O NASOGASTRICA.....	32.66

NEONATOS CON 1501 A 2000 GR:

ALIMENT. PARENTERAL.....	1.47
ALIMENT. MIXTA.....	0.93
ALIMENT. ORAL O NASOGASTRICA.....	41.80

RESULTADOS (CONT)

=====

A la vista de los resultados gráficos obtenidos, se observa:

1-- Características previas del grupo total de neonatos estudiados

-----

Una mayor proporción de neonatos de sexo hembra (59%), frente a varones (40%).

Un porcentaje muy elevado de neonatos con adecuado peso al nacer para su edad gestacional (86%), frente a los de bajo peso (13%).

Los pesos medios al nacer de cada grupo son:

Grupo 1: 885 gr.

Grupo 2: 1132.5 gr.

Grupo 3: 1415.3 gr.

Grupo 4: 1747 gr.

2-- Relaciones entre las diferentes variables elegidas, en cada uno de los grupo seleccionados.

-----

A.. Grupo de neonatos con menos de 1000 gramos de peso al

nacer.

- Relación Peso-Edad Postnatal:  
Coeficiente de correlación positivo =0.9  
Ajuste de la curva de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Totales\kg:  
Coeficiente de correlación positivo =0.6  
Ajuste de la curva de regresión de tipo recíproco.
- Relación Peso-Proteínas Parenterales\kg:  
Coeficiente de correlación negativo =-0.3  
Ajuste de la curva de regresión de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Orales\kg:  
Coeficiente de correlación positivo =0.6  
Ajuste de la curva de regresión de tipo recíproco.
- Relación Calorías Totales\kg-Días de vida:  
Coeficiente de correlación positivo =0.6  
Ajuste de la curva de regresión de tipo logarítmico.
- Relación Proteínas Parenterales\kg-Días de vida:  
Coeficiente de correlación negativo =-0.5  
Ajuste de la curva de regresión de tipo logarítmico.
- Relación Calorías Orales\kg-Días de vida:  
Coeficiente de correlación positivo =0.7  
Ajuste de la curva de regresión de tipo logarítmico.

B.. Grupo de neonatos con 1001 a 1250 gramos al nacer.

- Relación Peso-Edad Postnatal:  
Coeficiente de correlación positivo =0.9  
Ajuste de la curva de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Totales\kg:  
Coeficiente de correlación positivo =0.5  
Ajuste de la curva de regresión de tipo lineal.
- Relación Peso-Proteínas Parenterales\kg:

- Coeficiente de correlación negativo =-0.3
  - Ajuste de la curva de regresión de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Orales\kg:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.6
  - Ajuste de la curva de tipo lineal.
- Relación Calorías Totales\kg-Días de vida:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.6
  - Ajuste de la curva de tipo logarítmico.
- Relación Proteínas Parenterales\kg-Días de vida:
  - Coeficiente de correlación negativo =-0.4
  - Ajuste de la curva de tipo logarítmico.
- Relación Calorías Orales\kg-Días de vida:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.6
  - Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

C.. Grupo de neonatos con 1251 a 1500 gramos al nacer.

- Relación Peso-Edad Postnatal:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.6
  - Ajuste de la curva de regresión de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Totales\kg:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.7
  - Ajuste de la curva de tipo recíproco.
- Relación Peso-Proteínas Parenterales\kg:
  - Coeficiente de correlación negativo =-0.17
  - Ajuste de la curva de tipo recíproco.
- Relación Peso-Calorías Orales\kg:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.6
  - Ajuste de la curva de tipo recíproco.
- Relación Calorías Totales\kg-Días de vida:
  - Coeficiente de correlación positivo =0.7
  - Ajuste de la curva de tipo logarítmico.
- Relación Proteínas Parenterales\kg-Días de vida:

Coefficiente de correlación negativo  $=-0.23$

Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

- Relación Calorías Orales\kg-Días de vida:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.7$

Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

D.. Grupo de neonatos con 1501 a 2000 gramos al nacer.

- Relación Peso-Edad Postnatal:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.4$

Ajuste de la curva de tipo recíproco.

- Relación Peso-Calorías Totales\kg:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.7$

Ajuste de la curva de tipo recíproco.

- Relación Peso-Proteínas Parenterales\kg:

Coefficiente de correlación negativo  $=-0.2$

Ajuste de la curva de tipo recíproco.

- Relación Peso-Calorías Orales\kg:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.7$

Ajuste de la curva de tipo recíproco.

- Relación Calorías Totales\kg-Días de vida:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.7$

Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

- Relación Proteínas Parenterales\kg-Días de vida:

Coefficiente de correlación negativo  $=-0.24$

Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

- Relación Calorías Orales\kg-Días de vida:

Coefficiente de correlación positivo  $=0.7$

Ajuste de la curva de tipo logarítmico.

3-- Estudio del incremento de peso durante los días de estancia en el hospital.

---

Se puede observar primero gráficamente y después en tablas de valores medios, en cada uno de los 4 grupos, el incremento de peso, velocidad de ganancia de peso, tiempo necesario para alcanzar el peso inicial y la pérdida de peso máxima postnatal :

--Velocidad de ganancia de peso: gráfica y numéricamente, se demuestra que el incremento es menor en el grupo 1, con 18.9 gr/día, pero sin diferencias notables con los otros grupos, grupo 2 de 22 gr/día, y grupo 3 y 4 con 24 gr/día.

--Tiempo necesario para recuperar el peso del nacimiento: Los resultados son muy semejantes en los 4 grupos, con valores medios en todos de 12 a 16 días, independientemente del grupo considerado.

--Pérdida máxima de peso postnatal: Variable en cada grupo de peso, pero en todos ellos, la pérdida es menor del 10% de su peso al nacimiento.

4-- Via de administración de la alimentación.

---

Durante su estancia en el hospital, todos los neonatos de bajo peso estudiados fueron alimentados progresivamente con 3 tipos de alimentación, cada una de ellas con duración variable según la tolerancia del niño, observándose unos tiempos de administración de cada uno de los tres tipos: parenteral, mixta y oral o nasogástrica, diferencias notables entre los 4 grupos de

neonatos, y así, mientras en el grupo 1, el tiempo de permanencia con alimentación parenteral era mayor (3.53 días), iba disminuyendo en cada uno de los otros grupos, en relación directa al peso, hasta los 1.47 días como valor medio, en el grupo 4.

De igual forma ocurría con la alimentación mixta, variando desde 13.66 días en el grupo 1 a 0.93 días en el 4.

Esto demuestra que los niños de mayor peso al nacer, toleran antes la alimentación oral a la que son cambiados en menor tiempo.

## **DISCUSSION**

## DISCUSION

=====

Dentro del estudio comparativo entre los resultados obtenidos en nuestro trabajo, respecto a los obtenidos por otros autores, merece la pena destacar:

-- Sobre el crecimiento postnatal en niños de bajo peso al nacer, se han hecho varios estudios, como los de Driscoll (16), Allon Cheek ( 1 ) o Brans ( 6 ), todos con distinta via de administracion de la alimentación, y Keith (30), el cual ademas realizó unas curvas standard de crecimiento postnatal de niños prematuros con peso menor de 900 gramos al nacer, donde se observó al igual que en nuestro estudio, una curva de crecimiento bifásico, con un periodo previo de perdida de peso seguida de un periodo de ganancia.

Las variables de peso obtenidas en cada uno de los estudios:

AUTOR	PESO INICIAL	TIEMPO PARA PESO INICIAL	VELOCIDAD GANANCIA PESO	PERDIDA MAX DE PESO
DRISCOLL (1972)	817 GR	6.7 DIAS	--	106 GR
ALLON (1973)	1624 GR	10 DIAS	--	--
BRANS (1974)	<1500 GR	20 DIAS	2 GR/DIA	--
KEITH (1984)	750 GR	8 DIAS	10 GR/DIA	--
NUESTRO ESTUDIO:				
GRUPO 1	<1000 GR	12.9 DIAS	18.9 GR/DIA	86 GR
GRUPO 2	1001-1250 GR	15.3 DIAS	22 GR/DIA	70.62 GR
GRUPO 3	1251-1500 GR	12.9 DIAS	24 GR/DIA	96.33 GR
GRUPO 4	1501-2000 GR	15.5 DIAS	24 GR/DIA	123.6 GR

En nuestros resultados, considerando 4 grupos de pesos al nacer, se observa un tiempo necesario para alcanzar el peso inicial, mayo que el obtenido por Driscoll, en el grupo de neonatos con peso menor de 1000 gramos, y mayor que el obtenido por Allon Cheek, en el grupo de 1501 a 2000 gramos, mientras las velocidades de crecimiento obtenidas son más rápidas que las obtenidas por Brans o Keith, en los dos grupos considerados por ellos.

-- Sobre el momento de inicio de la alimentación, coincidimos con

Smallpiece y Davies (44), en la importancia demostrada de un aporte calórico inmediato al nacimiento como medio de disminución de la mortalidad y morbilidad.

Sin embargo, diferimos en los resultados obtenidos por el, en cuanto al tiempo necesario para recuperar el peso postnatal, el cual es más rápido en su trabajo: 9.8 días, mientras en el nuestro, de 14.1 días, se asemeja más al necesario en aquellos niños mantenidos por el en ayuno prolongado, con 14.5 días para recuperar el peso al nacer.

-- En los estudios de Babson ( 4), se aprecia un incremento de peso progresivo al aumento de la edad gestacional, en cada uno de los grupos estudiados, obteniéndose en nuestro estudio, y con datos semejantes, unos resultados muy aproximados.

-- Se han realizado muchos estudios sobre las ventajas e inconvenientes de las distintas vías de administración de la alimentación en el recién nacido pretermino.

Abogaban por la alimentación parenteral intravenosa, Driscoll (16) como forma de nutrición única, y Brans ( 6), Moretti (37) y Moyer (39), como forma suplementaria, alegando una disminución del tiempo de recuperación del peso postnatal y una mayor velocidad de crecimiento.

Allon Cheek ( 1), observó las ventajas de la nutrición con sonda nasoyeyunal, alegando que producía un aumento mayor de peso, además de menores complicaciones que la alimentación intravenosa o nasoduodenal (disminución del reflujo), y una mayor comodidad y menor costo económico.

Micheline (36), propugnaba por las muchas ventajas de la alimentación nasoduodenal como forma de proporcionar un crecimiento óptimo al prematuro, disminuyendo algunas de las complicaciones de la alimentación nasoyeyunal como las diarreas o la enterocolitis necrotizante, o la posibilidad de aspiración con

el uso de un cateter nasogástrico.

Frente a ellos, Landwith (32), y Laing (31), concluyeron sus trabajos afirmando que aunque la alimentación nasogástrica no proporciona una velocidad de crecimiento mayor que los otros tipos, si es adecuado para el crecimiento, reduciendo además la morbilidad y mortalidad asociadas a las alimentaciones transpilóricas.

En nuestro trabajo, los niños estudiados eran alimentados primeramente de forma parenteral, hasta que se lograba iniciar la alimentación nasogástrica. Se asociaba, entonces, a la vía intravenosa, la sonda nasogástrica, por considerar al igual que Landwith y Laing las muchas complicaciones que las vías transpilóricas conllevan, para pasar cuando era posible, a una alimentación nasogástrica u oral total.

Aportamos unas tablas indicativas del tiempo de permanencia con uno u otro tipo de alimentación, en cada uno de los 4 grupos considerados.

Como resultados comparativos sobre la ganancia de peso con el uso de una u otra vía de alimentación:

METODO	PACIENTES	PESO	DIAS PARA ALCANZAR 100CAL/KG/DIA
VIA NG.	10	1083 GR	8 DIAS
PARENT.	9	899 GR	6 DIAS
VIA NY.	36	1624 GR	--
VIA ND.	6	1088 GR	3 DIAS
NUESTRO ESTUDIO:			
GRUPO 1	15	<1000 GR	45 DIAS
GRUPO 2	8	1001-1250 GR	35 DIAS
GRUPO 3	15	1251-1500 GR	16 DIAS
GRUPO 4	15	1501-2000 GR	13 DIAS

Se observa a la vista de nuestros resultados, un tiempo mayor que en el resto de estudios, tanto con alimentación nasogástrica o de otro tipo, para alcanzar las 100 cal/kg/día, lo cual demuestra que nosotros administramos un régimen hipocalórico durante un mayor espacio de tiempo, que el resto de los autores comparados.

— El aporte calórico óptimo para proporcionar al neonato de bajo peso al nacer, un crecimiento adecuado, ha sido también muy discutido en la bibliografía.

En su trabajo, Ashworth ( 2), observó una correlación significativa, que nosotros también comprobamos, entre el aporte calórico y la ganancia de peso.

Babson ( 3) y Moro(38), fijaron los requerimientos calóricos óptimos de los prematuros en 110 a 140 cal/kg/día. Nosotros hemos observado que el incremento de peso empieza a ser significativo, cuando se alcanzan ya las 70 calorías/kg.

## RESUMEN Y CONCLUSIONES

## RESUMEN Y CONCLUSIONES

=====

### 1-- RELACION PESO-EDAD POSTNATAL:

EXISTE UNA CORRELACION SIGNIFICATIVA ENTRE AMBAS, OBSERVANDOSE UN CLARO INCREMENTO DEL PESO AL AUMENTAR LA EDAD POSTNATAL, PRINCIPALMENTE EN LOS GRUPOS DE NEONATOS 1 Y 2, CON UN COEFICIENTE DE CORRELACION LINEAL CERCANO A LA UNIDAD, NO TAN APRECIABLE EN LOS OTROS DOS GRUPOS.

### 2-- RELACION PESO-CALORIAS TOTALES\KG;

SE OBSERVA CLARAMENTE LA INFLUENCIA DEL AUMENTO DEL APORTE CALORICO ADMINISTRADO, EN EL INCREMENTO DE PESO. ESTE INCREMENTO ES, EN LOS 4 GRUPOS, MAS LLAMATIVO A PARTIR DE LA ADMINISTRACION DE 70-80 CALORIAS\KG.

### 3-- RELACION PESO-CALORIAS ORALES\KG:

LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON SEMEJANTES A LOS QUE RELACIONAN EL PESO CON LAS CALORIAS TOTALES\KG.

### 4-- RELACION CALORIAS TOTALES\KG-DIAS DE VIDA:

EL APORTE DE CALORIAS ADMINISTRADAS VA AUMENTANDO DIARIAMENTE, EMPEZANDO YA DESDE EL NACIMIENTO EN TODOS LOS CASOS, Y DE FORMA MAS RAPIDA DURANTE LOS PRIMEROS DIAS.

PAULATINAMENTE ESTE INCREMENTO SE ENLENTECE,

GENERALMENTE CUANDO SE ALCANZAN LAS 100 CALORIAS\KG.

5-- DIFERENCIAS EN LOS 4 GRUPOS, EN EL TIEMPO NECESARIO PARA ALCANZAR LA ADMINISTRACION DE 100 CALORIAS\KG:

EL GRUPO 1 NECESITO 45-50 DIAS; EL GRUPO 2, 25-30 DIAS; EL GRUPO 3, 15-20 DIAS Y EL GRUPO 4, 10-15 DIAS.

6-- RELACION PROTEINAS PARENTERALES\KG-DIAS DE VIDA:

LOS NEONATOS DE LOS GRUPOS 1 Y 2, PRECISARON UN APORTE PROTEICO PARENTERAL DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA.

7-- RELACION CALORIAS ORALES\KG-DIAS DE VIDA:

EXISTE UN INCREMENTO PROGRESIVO EN LA ADMINISTRACION DE CALORIAS. SIN EMBARGO, EL INCREMENTO CALORICO HASTA QUE SE ALCANZAN LAS 100 CALORIAS\KG DIFIERE SETSUN EL GRUPO DE ESTUDIO. ASI, EN EL GRUPO 1, SON NECESARIOS 50 DIAS; EN EL GRUPO 2, 30 DIAS; EN EL GRUPO 3, 18 DIAS Y EN EL GRUPO 4, 16 DIAS.

8-- VELOCIDAD DE GANANCIA DE PESO:

EL INCREMENTO DE PESO DIARIO ES MAS LENTO EN LOS NEONATOS DEL GRUPO 1, Y VA AUMENTANDO EN LOS GRUPOS 2, 3 Y 4.

9-- EL TIEMPO NECESARIO PARA ALCANZAR EL PESO AL NACIMIENTO ES MUY SEMEJANTE EN LOS 4 GRUPOS, CON 12 A 16 DIAS DE MEDIA.

10-- PERDIDA MAXIMA DE PESO POSTNATAL:

LA PERDIDA DE PESO FUE IGUAL O MENOR DEL 10% DEL PESO AL NACIMIENTO EN TODOS LOS NEONATOS ESTUDIADOS.

11-- VIA DE ADMINISTRACION:

TANTO EN EL GRUPO 1 COMO EN EL 2, LOS RESULTADOS FUERON MUY SIMILARES, PRECISANDO DURANTE UN MAYOR PERIODO DE TIEMPO, DE

UNA ALIMENTACION DE TIPO MIXTO (PARENTERAL Y NASOGASTRICA).

LOS GRUPOS 3 Y 4, POR EL CONTRARIO, APENAS PRECISARON DE NINGUN APORTE PARENTERAL.

## **BIBLIOGRAFIA**

## BIBLIOGRAFIA

=====

- 1- ALLON CHEEK, J. & STAUB G.F.  
"Nasojeyunal alimentation for premature and full-term newborn infants". Journal of Pediatrics. Vol.82 n.6 pag. 955-962. 1973.
- 2- ASHWORTH A., BELL R. & JAMES W.P.T.  
"Calorics requirements of children recovering from protein caloric malnutrition". Lancet. Tomo 2. pag 600-603. 1968.
- 3- BABSON S.G.  
"Feeding the low birth weight infant". Journal of Pedriatic Vol. 79. n.4. pag 694-701. 1971.
- 4- BABSON S.G.  
"Growth of low birth weight infants". Journal of Pedriatic Vol.77. n.1. pag.11-18. 1970.
- 5- BARLTROP D. & OPPE T.E.  
"Dietary factors in neonatal calcium homeostasis". Lancet Tomo 2. pag.1333-1335. 1970.
- 6- BRANS Y.W. & SUMNERS J.E.  
"Feeding the low birth weight infant : orally or parenterally?. Preliminary results of a comparative study ". Pediatrics. Vol.54. n.1. pag.15-22. 1974.

- 7- BROOKE D.G. AND ALVEAR J.  
"Energy retention, energie expenditure and growth in healthy immature infants". Pediatrics. res.13. pag.215-220. 1979.
- 8- CAVELL B.  
Acta Paedriatica Scandinavica. Vol.68. pag.725-736. 1979.
- 9- CLIFFORD S.H.  
American Journal Disease of Children. Vol.73. 1947.
- 10- COOKE RICHARD, J. & NICHODALDS G.  
"Nutrient retention in pretent infants fed standard infant formulas". Journal of Pedriatics. Vol.108(3). pag.448-451. 1986.
- 11- CRUISE M.O.  
"A longitudinal study of the growth of low birth weight infants. Velocity and distance growth, birth to 3 years". Pediatrics. Vol.51. n.4. pag.1065-1071. 1975.
- 12- DARLING, P. & LEPAGE. G.  
"Protein quality and quantity in preterm infants receiving the same energy intake". American Journal of Disease of Children . Tomo 139. pag.186-190. 1985.
- 13- DAVIDSON, M. & LEVINE S.Z.  
"Feeding studies in low birth weight infants" Journal of Pediatrics. Vol. 70. n.5. pag.695-713. 1967.
- 14- DAVIES, P.  
"Adequacy of expressed breast milk for early growth of preterm infants". Archive of Disease in Chidhood. Vol.131. pag. 296-301. 1977.

- 15- DOUGLAS, J.W. & MOGFORD, C.  
"Health of premature children from birth to low years".  
British Medical Journal. Tomo 1. pag.748-754. 1953.
- 16- DRISCOLL J.M. & HEIRD W.C.  
"Total intravenous alimentation in low birth weight infants,  
a preliminary report". Journal of Pediatrics. Vol.81. n.1  
pag.145-153. 1972.
- 17- D'SOUZA S.W.  
"Feeding, growth and biochemical studies in very low  
birthweight infants". Archive of Disease in Childhood. Tomo  
60(3). pag.215-218. 1985.
- 18- EDITORIAL  
"Growth-rate in utero". Lancet. Tomo 1. pag.765-766. 1967.
- 19- GEORGIEF F.M. & MOFFMAN S.  
"Effect of neonatal caloric deprivation on head growth and 1  
year develop mental status in preterm infants". Journal of  
Pediatric. Tomo 107(4). pag.581-587. 1985.
- 20- GHOSH S. & DAGA S.  
"Comparison of gestational age and weight as standards of  
prematurity". Journal of Pediatrics. Vol.71 n.2. pag.173-175.  
1967.
- 21- GORDON H.H.  
"Protein allowance for premature infants". Journal of the  
American Medical Association. Vol.175. pag.107-113. 1961.

- 22- GORHAM BABSON S. & BRAMHALL J.L.  
"Diet and growth in the premature infants". Journal of Pediatrics. Vol.74. n.6 pg.890-900. 1969.
- 23- GOUYON J.B. & BEULLIER G.  
"Weight indices during the first 18 months of life in low birth weight infants". Archieve French of Pediatric. Vol.43 (8). pg. 621-624. 1986.
- 24- GRUENWALD F.  
"Infants of low birth weight among 5000 deliveries". Pediatrics. Tomo 34. pg.157-162. 1964.
- 25- GUPTA M.  
Pediatrics. Vol.62 pg.26-29. 1978.
- 26- HAAS G. & BUCHWALD M.  
"Improved outcome in very low birth weight infants from 1977 to 1983". European Journal of Pediatrics. Tomo 145. pg.337-340. 1986.
- 27- HENDRICKSE W.A. & SPENCER S.A.  
"The caloric intake and weight gain of low birth weight infants fed on fresh breast milk or a special formula milk". European Journal of Pediatrics. Tomo 143. pg.49-53. 1984.
- 28- KAGAN B.M. & STANICOVA V.  
"Body composition of premature infants. Relation to nutrition". American Journal of Clinical Nutrition. Tomo 25. pg.1153-1164. 1972.

29- KASHYAP S. & FORSYTH M.

"Effects of varying protein and energy intake on growth and metabolic response in low birth weight infants". Journal of Pediatrics. Tomo 108(6). pg.955-963. 1986.

30- KEITH K.B. & RITTER D.A.

"Postnatal growth curve of the infant with extremely low birth weight who was fed enterally". Pediatrics. Vol.74. n.5. pg.778-782. 1984.

31- LAING I.A. & LANG M.A.

"Nasogastric compared with nasoduodenal feeding in low birth weight infants". Archieve of Disease in Childhood. Tomo 61(2) pg.138-141. 1986.

32- LANDWIRTH J.

"Continous nasogastric infusion versus total intravenous alimentation". Journal of Pediatrics. Vol.81. n.5. pg.1037-1038. 1972.

33- LEBENTHAL E.

"Gastroenterología y nutrición en Pediatría". Salvat. Tomo 1. 1985.

34- MANER A. Committe on Nutrition. American Academy of Pediatrics.

"Necesidades nutritivas de los recién nacidos de bajo peso". Pediatrics. Vol.19. pg.94-104. 1985.

35- MARINICE C.

"The advantages of human milk in the feeding of the premature infants". Journal of the Tropical Pediatrics. Vol.31. pg.43-48. 1985.

- 36- MICHELINE V.C. & POWELL G.K.  
"Nasoduodenal versus nasogastric feeding in the very low birthweight infants". Pediatrics. Vol.56. n.6. pg.1065-1071. 1975.
- 37- MORETTI O. & MILANI M.  
"Alimentazione parenterale totale e complementare nell'assistenza al prematuro molto piccolo". Minerva Pediatrica. n.36. pg.989-996. 1984.
- 38- MORO G. & FULCONIS F.  
"Apporto calorico ed utilizzazione proteica nei neonati prematuri". Minerva Pediatrica. n.37. pg.499-503. 1985.
- 39- MOYER MILEUR L.  
"Nutritional support of very low birth weight infants requiring prolonged asisted ventilation". American Journal of Disease of Children. Tomo 140(9). pg.929-932. 1986.
- 40- PRISLOO J.G.  
American Journal Clinical Nutrition. Tomo 20. Pg.270. 1967.
- 41- RAIHA N. & BOEHM G.  
"Protein requirement in VLBW infants". Journal of Pediatrics. Editorial Correspondence. Tomo 107(5). pg.822-823. 1985.
- 42- SANTERRE J. & RIGO J.  
"Les besoins nutritionnels du premature et son alimentation orale ou parenterale". Journees Nationales de Neonatologie. pg.53-75. 1974.

43- SIEGEL M.

"Effect of fat and carbohydrate composition on the gastric emptying of isocaloric feedings in premature infants". Gastroenterology. Tomo 89(4). pg.785-790. 1985.

44- SMALLPEICE V. & DAVIES A.

"Immediate feeding of premature infants with undiluted breast milk". Lancet. Tomo 2. pg.1349-1356. 1969.

45- UNGER A. & GOETZMAN B.W.

"Nutritional practices and outcome of extremely premature infants". American Journal of Disease of Children. Vol.140(10). pg.1027-1033. 1986.

46- VALMAN H.B. & AIKENS Z.

"Retention of nitrogen, fat and calories in infants of low birth weight on conventional and high volume feeds". British Medical Journal. Vol.3. pg.319-320. 1974.

47- VALMAN H.B. & HEATH C.D.

"Continuous intragastric milk feeds in infants of low birth weight". British Medical Journal. Vol.3. pg.547-550. 1972.

48- VAN DEN BERG B. J.

"The relationship of the rate of intrauterine growth of infants of low birth weight to mortality, morbidity and congenital anomalies". Journal of Pediatrics. Tomo 69. pg.531-545. 1966.