

EAE-KO JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIOTASUNEN BAHEKETARAKO PROGRAMA

2012KO MEMORIA

JAIOBERRIEN SORTZETIKO GAIXOTASUNEN BAHEKETARAKO AHOLKU BATZORDEA*

Batzordeburua:** Mercedes Estébanez Carrillo andrea, Eusko Jaurlaritzako Osasun eta Kontsumo Saileko Osasun Publikoko zuzendaria

Idazkaria*:** Larraitz Arriola Larrarte andrea

Batzordekideak*:**

Jaioberrien baheketarako programaren koordinatzaileak:

Justino Rodríguez-Alarcón Gómez jauna

Jose María Arena Ansótegui jauna

Gabriel Saitúa Muñiz jauna

Mercedes Martínez Ayúcar andrea

Euskal Herriko Pediatria Elkartearen ordezkaria:

Ignacio Díez López jauna

Ginekologia eta Obstetriziako Euskal Erakundearen ordezkaria:

Mercedes Fraca Padilla andrea

Osakidetza Osasun Laguntzarako Zuzendaritzaren ordezkaria:

Enrique Peiro Callizo jauna

Osasun Sailaren ordezkaria:

Mercedes Espada Sáenz-Torre andrea

-
- * EHA 29. zk. 713 Agindua, 2009ko otsailaren 11koa.
 - ** EHA 231. zk. 6364 Agindua, 2009ko azaroaren 5ekoa.
 - *** EHA 97. zk. 2971 Agindua, 2009ko maiatzaren 25ekoa.

EAE-KO AMAETXE PUBLIKO ETA PRIBATUEN ZERRENDA

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

Ospitale pribatuak: Quiron, Pilareko Ama Osasun Zentroa, Gipuzkoako Poliklinika, IMQ Zorrotzaurre.

SARRERA

Txosten honetan laburbiltzen dira, 2012an, EAEko Jaioberrien Sortzetiko Gaixotasunen Baheketarako Programaren esparruan (alegia, metabolopatien programan) gauzatutako jarduerak.

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

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

EAEEn jaiotako haurtxoen ia %100 Programan sartuta daude.

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

EAEko Jaioberrien Sortzetiko Gaixotasunen Baheketarako Programaren XXX. urteurrena ospatzeko jardunaldi zientifikoa egin zen 2012ko maiatzean, Jaioberrien Baheketarako Espainiako Elkartearen (AECNE) III. Biltzarrarekin batera. Jardunaldi horretan azaldu ziren Programaren hogeita hamar urteko ibilbidean lortutako arrakastak. Haurtxoen egoerari erreparatu zitzaion, gaur egun bahetzen diren 5 patologiei dagokienez: fenilzetonuria, sortzetiko hipotiroidismoa, kate ertaineko AcilCoA deshidrogenasaren urritasuna (MCADD), fibrosi kistikoa eta zelula falziformeen gaixotasuna.

Uztailean, Euskadiko Ikerketa Klinikoetarako Batzorde Etikoak (E-IKBE) baiezko txostena egin zuen, Jaioberrien Baheketarako Programan hartutako laginak Ikerketarako Euskal Biobankuan (o+Ehun) sartzeko eskaerari dagokionez.

Irailean, Jaioberrien Sortzetiko Gaixotasunen Baheketarako Aholku Batzordeak onetsi zuen honako bost patologia berri hauek batera sartzea: LCHAD, homozistinuria, astigar-jarabea, azidemia isobalerikoa eta azidemia glutarikoa. Horretarako, kostuaren eta eraginkortasunaren azterketa sakona egin zuen Aholku Batzordeak. Ondorioak biltzen zituen txosten bat egin zen, eta programa-eredu gisa bidali zen, Osasun, Gizarte Zerbitzu eta Berdintasun Ministerioak eskatuta (Zerbitzuen oinarrizko zorroa zehazteko aditu-lantaldea).

Abenduan, Euskadiko Ikerketa Klinikoetarako Batzorde Etikoak (E-IKBE) baiezko txostena egin zuen, Aholku Batzordeak onetsitako bost gaixotasun berriak aipatzen zituzten triptikoena, bai eta hondar-laginak biltegitratzeko baimen informatua emateko txartel berriena ere.

2012an Kimika Klinikoko unitateak UNE-EN ISO 15189 araua betez egiaztapen hau lortu du: “Laborategi klinikoak: kalitateari eta eskumenari buruzko betekizun bereziak” zelula faltziformeen gaixotasuna (ZFG) ba ote dagoen zehazteko.

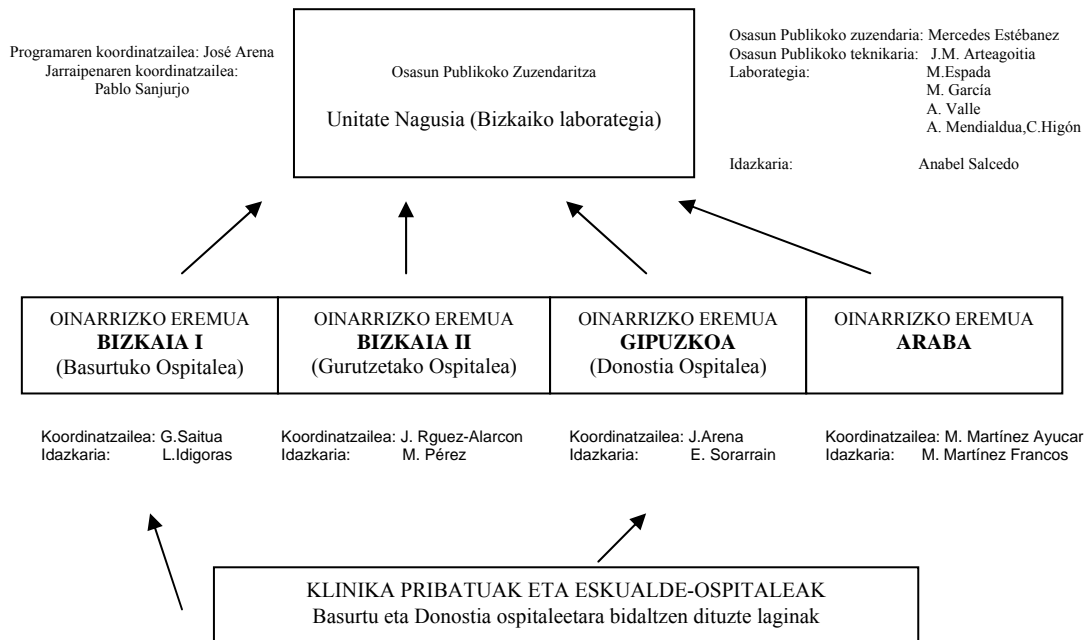
UNE EN ISO 15189 arauak zehaztasunez jasotzen ditu laborategi kliniko bateko prozesuen funtsezko etapa guztiak: aurre-analisia, analisia eta analisi ostekoa. Izan ere, laborategiaren emaitzen azken erabilerarako izaten dira; hau da, erabaki klinikoak hartzeko eta pazienteak zaintzeko. Betekizun tekniko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

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

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

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

PROGRAMAREN EGITURA

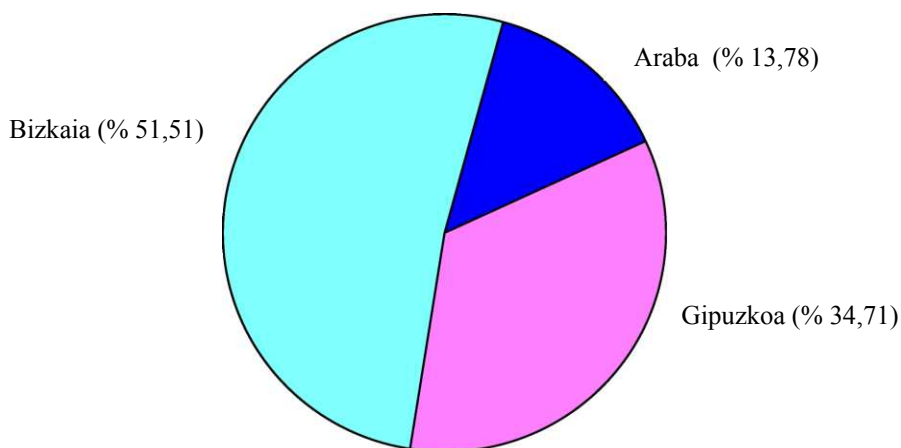


JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIOTASUNAK (metabolopatiak) BAHETZEKO PROGRAMA

JAIOTZAK

2012an 22.129 haur jaio ziren EAEn. 1. irudian ageri denari jarraituz, Bizkaian 10.883 haur jaio dira (% 51,51); 7.334 Gipuzkoan (% 34,71) eta 2.912 Araban (% 13,78).

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



2011n baino 586 haur gutxiago jaio dira.

1. taula. EAEn jaiotako haurren kopuruaren bilakaera, lurralde historikoen arabera. 2010ean, 2011n eta 2012an.

LURRALDEAK	2010	2011	2012
Araba	2.978	3.041	2.912
Bizkaia	11.166	11.192	10.883
Gipuzkoa	7.671	7.482	7.334
EAE	21.815	21.715	21.129

JAIOTZA-ZENTROAK

EAEn jaiotako haurren banaketa, amaetxeen arabera:

ZENTROA		Jaiotza-kop.	%
Ospitale publikoak	Txagorritxu	2.898	
	Basurtu	2.458	
	Gurutzeta	6.535	
	Donostia	4.269	
	Debagoiena	550	
	Zumarraga	898	
	Mendaro	562	
	Guztira	18.170	85,90
Klinika pribatuak		2.891	13,67
Etxea		68	0,33
Beste autonomia-erkidego batzuk		13	0,06
Atzerria		12	0,06
Guztira		21.154	

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

2012N BAHEKETA EGINDAKO JAIOBERRIAK

2012an jaiotako 21.154 haurretatik 21.044ri egin zitzaizen baheketa. Gainerako 110 haurretatik 101 hilik jaio ziren. Bizirik jaiotako gainerako 9 haurrak: bat Basurtuko Ospitalean jaio zen (borondatezko alta), hiru Gurutzetakoak ziren (jaioberrien baheketa egitearekin ados ez zeudela adierazteko desadostasun informatua sinatu zuten) eta beste bostak Gipuzkoakoak ziren. Bat Madrilera joan zen, beste bat Nafarroara, beste bat jatorrizko herrialderako bidean zen, eta beste biek jaioberrien baheketa egitearekin ados ez zeudela adierazteko desadostasun informatua sinatu zuten.

ELIKADURA

2. taulan ageri da 2012an jaiotako haurrek izan duten elikadura-mota.

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

Elikadura	2010	2011	2012
Naturala (amagandiko edoskitzea soilik)	% 65	% 67	% 69
Artifiziala	% 13	% 13	% 12
Biak (amagandiko edoskitze mistoa)	% 21	% 19	% 17
Beste batzuk / Daturik ez	% 1	% 1	% 2

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

PISUA

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

Pisua	Araba		Bizkaia		Gipuzkoa		Guztira	%
< 1.500 g	15	% 0,52	124	% 1,14	66	% 0,90	205	% 0,97
1.500-2.500 g	194	% 6,67	661	% 6,06	419	% 5,71	1.274	% 6,02
< 2.500 g guztira	209	% 7,18	785	% 7,20	485	% 6,61	1.479	% 6,99
> 2.500 g	2.701	% 92,82	10.113	% 92,75	6.856	% 93,39	19.670	% 92,98
Daturik ez	0	-	5	% 0,05	0	-	5	% 0,02
Guztira JE	2.910		10.903		7.341		21.154	

HAURDUNALDI-ASTEAK

Erditzeen % 92,64 haurdunaldiko 37-42 asteetan izaten dira (4. taula). Aurre-erditzearen indizea (AE < 37 aste) aurreko urtekoaren parekoa da.

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

Asteak	Jaiotza-kop.	%
< 28	68	% 0,32
28 - 32	234	% 1,11
33 - 36	1.227	% 5,80
< 37 guztira	1.529	% 7,23
37 - 42	19.598	% 92,64
>42	1	% 0,00
Daturik ez	26	% 0,12
Guztira:	21.154	% 100,00

ERDITZE-MOTA

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

Modua	Kopurua	%	Sektore publikoa		Sektore pribatua	
			Kopurua	%	Kopurua	%
Buruz behera	19.994	94,52				
Hankaz behera	817	3,86				
Zeharka	95	0,45				
Beste batzuk	101	0,48				
Daturik ez	147	0,69				
Guztira	21.154					
Mota						
Baginakoa	15.666	86,22	2.012	69,60		
Sabel-bidekoa	2.498	13,75	848	29,33		
Daturik ez	6	0,03	31	1,07		
Guztira	18.170		2.891			

Sektore pribatuan sabel-bideko erditze gehiago izaten dira sektore publikoan baino (% 29,33 eta % 13,75 hurrenez hurren).

“Daturik ez” ataleko zenbatekoak behera egin du.

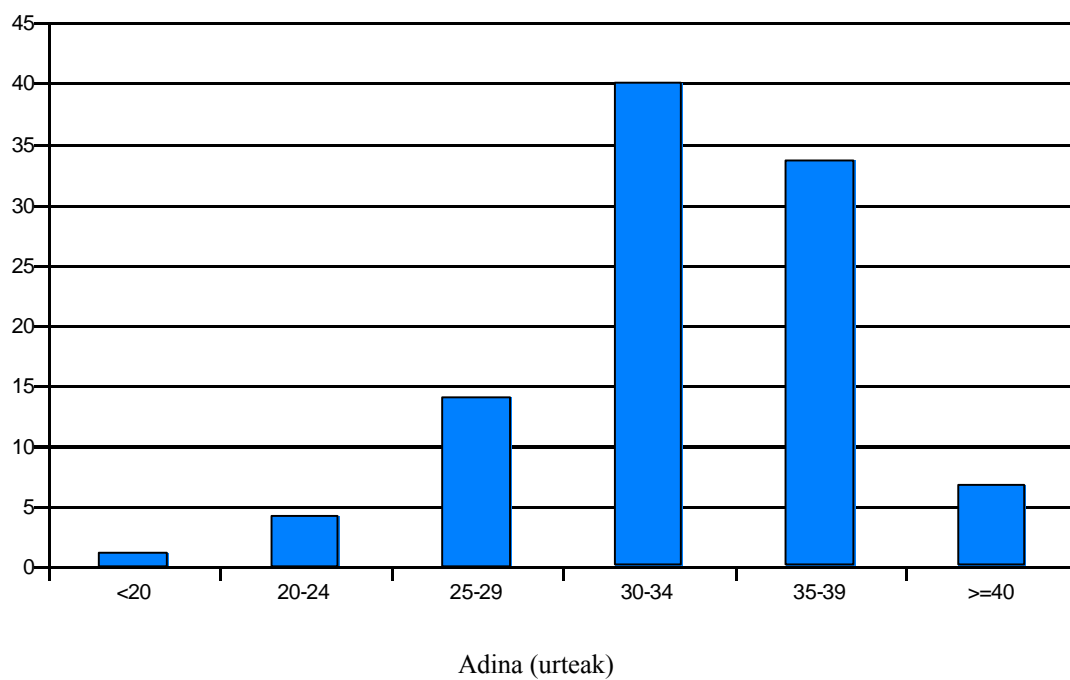
AMAREN ADINA

Ume gehienak 30-34 urteko amek erditzen dituzte (8.447, % 39,93); eta haien ondoren 35-39 urtekoek (7.096, % 33,55). 20 urtetik beherako amen kopurua aurreko urtekoaren parekoa da (6. taula).

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

Adina	Guztira	%
<=14	6	0,03
15	9	0,04
16	15	0,07
17	50	0,24
18	76	0,36
19	101	0,48
20-24	909	4,30
25-29	2.977	14,07
30-34	8.447	39,93
35-39	7.096	33,55
>=40	1.423	6,73
Daturik ez	45	0,21
	21.154	

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



EGINDAKO JARDUERA ANALITIKOAK

TESTATUTAKO JAIOBERRIAK

2012n bizirik jaiotako 21.044 haurtxoen laginak aztertu dira. Haietatik 21.019 EAEko zentroetan zein etxeetan jaio dira, eta 25 beste autonomia-erkidego batean edo atzerrian. Jaioberri horien jatorria honako hau da, programako oinarrizko eremuen arabera (7. taula):

7. taula. EAEn test bidez aztertutako jaioberriak.

Oinarrizko eremua	Kopurua
Araba	2.895
Bizkaia I (Basurtu)	4.322
Bizkaia II (Gurutzeta)	6.517
Gipuzkoa	7.310
Guztira	21.044

ZEHAZTAPEN ANALITIKOAK

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

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

Zehaztapena	Kopurua
Fenilalanina (odola)	21.997
TSH	22.329
T4	22.159
C8,C10,C16	3x21.713=65.139
Tripsinogeno immunoerreaktiboa (TIR48 h)	21.046
Fibrosi kistikoaren test genetikoa (mutazioak)	156
Tripsinogenoa 21 egunera (TIR 21e)	23
Izerdiaren testa (kloroa izerdian)	13
Hemoglobinen aldaerak (3 hilabetera)	8
Hemoglobinen aldaerak	21.055
GUZTIRA	173.925

METODOAK

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

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

BESTE LAGIN BAT ESKATZEA

Beste lagin bat eskatzeko atalean bereizketa hau egiten da:

Bertesting indizea

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

Sortzetiko hipotiroidismoa TSH

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
> 2.500 g	7	13	14	18	52	
< 2.500 g	1	1	1	-	3	
GUZTIRA	8	14	15	18	55	0,26

Sortzetiko hipotiroidismoa T4 guztira

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
> 2.500 g	18	12	6	14	50	
< 2.500 g	4	6	6	2	18	
GUZTIRA	22	18	12	16	68	0,32

Hiperfenilalaninemia

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
> 2.500 g	2	5	-	2	9	
< 2.500 g	-	1	2	-	3	
GUZTIRA	2	6	2	2	12	0,06

Kate ertaineko AcilCoA deshidrogenasaren urritasuna (MCADD)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
> 2.500 g	1	2	2	2	7	
< 2.500 g	-	1.	-	1	2	
GUZTIRA	1	3	2	3	9	0,04

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

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
> 2.500 g	7	4	5	3	19	
< 2.500 g	-	-	3	1	4	
GUZTIRA	7	4	8	4	23	0,11

Inpregnazio txarra

Inpregnazio txarratik guztira baztertutako lagin-kopurua % 0,04 izan da; behera egin du 2011ko proportzioarekiko (% 0,14).

Oinarrizko eremua	Pisua > 2.500 g	Pisua < 2.500 g	Kopurua	%
Gurutzeta	-	-	0	
Basurtu	2	2	4	0,02
Gipuzkoa	4	-	4	0,02
Araba	-	-	0	
GUZTIRA	6	2	8	0,04

ATZEMANDAKO KASUAK

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

9. taula. EAEn atzemandako gaixotasun endokrino-metabolikoen kasuak.

Gaixotasuna	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua guztira
Sortzetiko hipotiroidismo primario iraunkorra	-	1	2	1	4
Hipertirotropinemia iragankorra	8	15	12	17	52
Hipotiroxinemia goiztiarra	2	16	8	-	26
Hipotiroxinemia iraunkorra	-	3	-	-	3
Hipotiroxinemia iragankorra >1.500 g-ko pisua duena	1	8	4	3	16
Hipertirotropinemia iragankorra	9	2	2	4	17
Hiperfenilalaninemia iragankorra	2	3	2	2	9
MCADD negatiboa	1	2	2	3	8
Fibrosi kistiko klasikoa	-	1	-	2	3
Fibrosi kistikoaren eramailea	3	-	2	4	9
Fibrosi kistiko ez-klasikoa	-	1	-	-	1
Fibrosi kistiko negatiboa TIR >65 eta test genetikoa=0	39	28	39	26	132
Zelula faltziformeen gaixotasuna (FS, FSC, FC)	2	1	1	2	6
ZFGren eramailea (fenotipoa FAS, FAC)	12	25	32	24	93
GUZTIRA	79	106	108	86	379

Fibrosi kistikoa

Testatuak	21.044
TIR >65 ng/ml 48 h	191 (% 0,9)
2 mutazio	4
1 mutazio	9
0 mutazio	155
TIR 2 (21 egun)	23 (% 0,11)
Izerdiaren testa	13 (% 0,06)

Atzemandako mutazioak

delF508	9
G542X	1
G85E	2
delI507	1
1609 del CA	1
G 673X	1
R-117-H	1
Guztira	16

POSITIBO AIZUNAK

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

ERANTZUN-DENBORAK BAHEKETAN

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

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

OINARRIZKO EREMUA	Lagina hartzea	Laborategian jasotzea	L-Phe (mg/dL)	TIR (ng/mL)	TSH (μU/mL)	T4 (Hg/dl)	C8 (μmol/L)	C10 (μmol/L)	C16 (μmol/L)	FN
BIZKAIA I (Basurtu)	2 (1 -- 34)	4 (2 -- 35)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)	5 (3 -- 36)
BIZKAIA I (Klinika pribatuak)	2 (1 -- 32)	5 (3 -- 34)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)	7 (4 -- 35)
BIZKAIA I Etxean	2 (2 -- 4)	5 (3 -- 5)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)	6 (6 -- 6)
BIZKAIA I Beste erkidego batzuetan	16 (7 -- 46)	19 (8 -- 50)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)	20 (9 -- 51)
BIZKAIA I Atzerrian	42 (42 -- 59)	44 (43 -- 60)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)	47 (46 -- 63)
Bizkaia II (Gurutzeta)	2 (2 -- 11)	4 (3 -- 14)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 20)	5 (4 -- 16)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 15)
BIZKAIA II Etxean	2 (2 -- 6)	4 (3 -- 7)	6 (4 -- 13)	6 (4 -- 11)	6 (4 -- 8)	6 (4 -- 11)	6 (4 -- 13)	6 (4 -- 13)	6 (4 -- 13)	6 (4 -- 8)
BIZKAIA II Beste erkidego batzuetan	3 (2 -- 4)	5 (4 -- 5)	6 (5 -- 7)	6 (5 -- 7)	6 (5 -- 8)	7 (5 -- 7)	6 (5 -- 7)	6 (5 -- 7)	6 (5 -- 7)	6 (6 -- 7)
BIZKAIA II Atzerrian	12 (3 -- 21)	13 (4 -- 22)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)	14 (5 -- 23)
GIPUZKOA (Osp. publikoak)	2 (1 -- 44)	4 (3 -- 45)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 48)	6 (4 -- 49)
GIPUZKOA (Klinika pribatuak)	2 (2 -- 8)	5 (3 -- 48)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)	7 (4 -- 49)
GIPUZKOA Etxean	5 (2 -- 15)	7 (4 -- 19)	8 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)	9 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)	8 (5 -- 20)
GIPUZKOA Beste erkidego batzuetan	5 (5 -- 5)	6 (6 -- 6)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)	7 (7 -- 7)
GIPUZKOA Atzerrian	39 (39--202)	44 (44 -- 203)	45 (45 -- 205)	45 (45 -- 205)	45 (45 -- 205)	45 (45 -- 205)	45 (45 -- 205)	45 (45--205)	45 (45 -- 205)	45 (45--208)
ARABA (Osp. publikoak)	2 (1 -- 10)	5 (3 -- 13)	6 (4 -- 17)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 25)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (4 -- 16)	6 (3 -- 16)
ARABA Etxean	6 (2 -- 8)	8 (4 -- 11)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)	9 (5 -- 12)
ARABA Beste erkidego batzuetan	5 (5 -- 6)	7 (7 -- 9)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)	10 (8 -- 10)

Berrespena

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

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

			1. emaitza	Berrespena
Hipotiroidismo primarioa	1	Gurutzeta	2	4
Sortzetikoa eta iraunkorra	1		3	7
	1	Basurtu	2	–
	1	Gipuzkoa	3	15
Fibrosi kistiko klasikoa	1	Basurtu	2	32
	1	Gipuzkoa	2	20
	1		2	22
Fibrosi kistiko ez-klasikoa	1	Basurtu	4	33
Zelula falziformeen gaixotasuna (ZFG)	1	Gurutzeta	5	
	1	Basurtu	3	
	1	Gipuzkoa	4	
	1		4	
	1	Araba	4	
	1		5	

Laborategiaren argitalpenak

Izenburua: “Cribado de Sangre de Cordón Umbilical: un beneficio añadido de la detección Precoz neonatal de Anemia Falciforme”.

Egileak: A.M. Castilla, M. Azkarate, M. Ruiz, S. Santos, M.A. Perez, M.A. Vesga, M. Espada.

Aldizkaria: *Laboratorio Clínico*, 2012, ale berezia, Biltzarra:ISSN-1888 4008. www.elsevier.es/LabClin

Izenburua: “Beneficios de la Detección Precoz Neonatal de Anemia Falciforme en la Comunidad Autónoma del País Vasco”.

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

Aldizkaria: AECNE, online aldizkaria (www.aecne.es) 2012;3:1-20

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

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

Aldizkaria: AECNE, online aldizkaria (www.aecne.es) 2012;3:1-20

Izenburua: “Treinta años del Programa de Cribado Neonatal en el País Vasco”.

Egileak: A.M. Castilla, A.Valle, Garcia-Cuevas M, C. Higón, Mendialdua A, Espada M.

Aldizkaria: AECNE, online aldizkaria (www.aecne.es) 2012;3:1-20

Ikerketa-proiektuetan parte hartzea

Izenburua: “Puesta a punto y demostración de la efectividad de un test de diagnóstico in Vitro, basado en tecnología RMN, de un panel amplio de metabolopatías de recién nacidos”.

Erakunde finantzatzailea: Etorrek proiektua. CIC Biogunerekin lankidetzatza.

Izenburua: “Coste-efectividad del cribado ampliado de errores congénitos del metabolismo mediante espectrometría de masas en tandem”.

Erakunde finantzatzailea: Osasun, Gizarte Zerbitzu eta Berdintasun Ministerioak egindako Osasun Sistema Nazionalerako Kalitate Planean aurreikusitako lankidetzatza-esparrua, Carlos III.a Osasun Institutuak sinatutako hitzarmenaren babesean.

Izenburua: “Internacional Rare Diseases Research Consortium (IRDiRc)” eta gaixotasun arraroen Euskal Autonomia Erkidegoko erregistroa egiteko estudio pilotuaren proiektua.

Erakunde finantzatzailea: Carlos III.a Osasun Institutua.

Izenburua: “Efectos de la exposición prenatal y postnatal a la contaminación ambiental en la función respiratoria y neurodesarrollo de los niños de 4 años de la cohorte INMA-Gipuzkoa”.

Erakunde finantzatzailea: Carlos III.a Osasun Institutua.