



RENAC-Ar

RED NACIONAL DE
ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE ARGENTINA

REPORTE ANUAL 2025

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LAS
ANOMALÍAS CONGÉNITAS REGISTRADAS DURANTE
2024 EN LA REPÚBLICA ARGENTINA



Ministerio de Salud
Argentina

Reporte Anual RENAC 2025

ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO
SOBRE LAS ANOMALÍAS CONGÉNITAS
REGISTRADAS DURANTE 2024
EN LA REPÚBLICA ARGENTINA



AUTORIDADES

MINISTRO DE SALUD

Dr. Mario Lugones

DIRECTORA DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD ANLIS “DR. CARLOS G. MALBRÁN”

Dra. Claudia Perandones

DIRECTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA (INE) “DR. JUAN H. JARA”

Dra. Irene Pagano

DIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL DE GENÉTICA MÉDICA (CNGM) “DR. EDUARDO CASTILLA”

Dr. Jorge López Camelo

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CLÍNICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL INE

Dra Karina Leszczuk

COORDINADORES DE LA RED NACIONAL DE ANOMALÍAS CONGÉNITAS (RENAC)

Dr. Pablo Barbero, Dr. Boris Groisman, Dra. María Paz Bidondo, Dra. Paloma Brun, Dr. Horacio Aiello, Asistente administrativa Marianela Trotta

AUTORES DEL PRESENTE REPORTE

- Dr. Horacio Aiello
- Dr. Pablo Barbero
- Dra. María Paz Bidondo
- Dra. Paloma Brun
- Dr. Santiago Duarte
- Dr. Boris Groisman
- Dra. Rosa Liascovich
- Marianela Trotta

Sede de la Coordinación

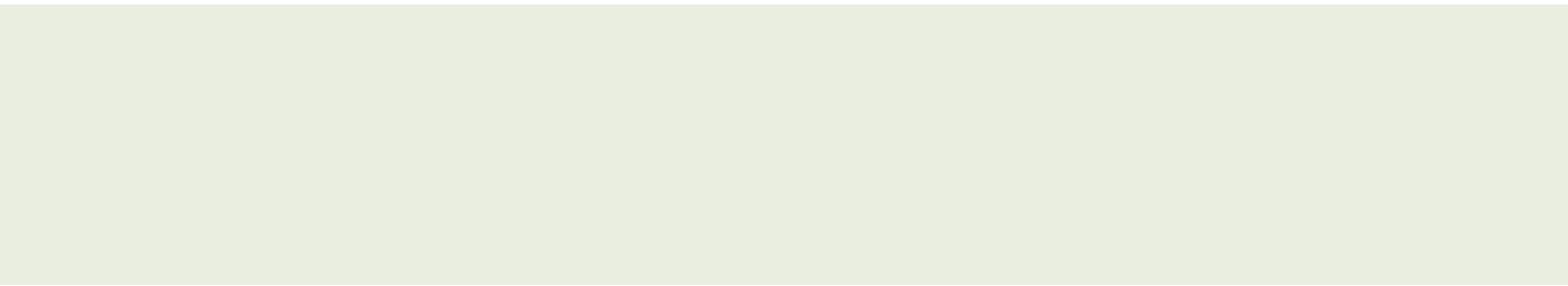
Centro Nacional de Genética Médica (CNGM) “Dr. Eduardo Castilla” e Instituto Nacional de Epidemiología “Dr. Juan H. Jara”

Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) “Dr. Carlos G. Malbrán”
Ministerio de Salud de la Nación

Septiembre- 2025

ÍNDICE

6	PRESENTACIÓN
8	NOVEDADES de ENERO 2024 a JUNIO 2025
14	RESUMEN EJECUTIVO SECCIÓN 1. Generalidades SECCIÓN 2. Resultados de los datos del año 2024 SECCIÓN 3. Monitoreo SECCIÓN 4. Calidad SECCIÓN 5. Mortalidad
16	AGRADECIMIENTOS
18	NOTAS TÉCNICAS DEFINICIONES Anomalías congénitas Definición de caso Funcionamiento operativo de la RENAC Interacción a distancia Clasificación de los casos
20	FIGURAS Y TABLAS SECCIÓN 1. Generalidades: Figuras 1 y 2; Tablas 1, 2, 3 SECCIÓN 2. Resultados: Figura 3; Tablas 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 SECCIÓN 3. Monitoreo: Figuras 4, 5 y 6 SECCIÓN 4. Calidad: Figura 7 y Tabla 11 SECCIÓN 5. Mortalidad: Tabla 12
46	INFORMACIÓN DISCRIMINADA POR JURISDICCIÓN
71	ANEXOS ANEXO 1: Formulario de carga de datos de la RENAC. ANEXO 2: Definiciones de las anomalías congénitas.





PRESENTACIÓN

Con el fin de contribuir a la prevención y vigilancia de las anomalías congénitas, en 2009 se creó el Registro Nacional de Anomalías Congénitas de Argentina (RENAC), conformada como Red a partir de 2014 (Resolución Ministerio de Salud de la Nación 770/14).

La Red funciona en los principales hospitales con maternidad de todas las provincias del país, y está basada en la labor de los referentes: neonatólogos, pediatras, enfermeras, obstetras, licenciadas en obstetricia y personal administrativo. Los integrantes de la RENAC en las maternidades examinan los recién nacidos vivos, fetos muertos y productos de terminaciones de embarazos, y detectan aquellos con anomalías congénitas estructurales mayores. La Red está interconectada a través de un sitio web, que sirve para el envío mensual de los datos desde los hospitales hacia la coordinación, y como plataforma de telemedicina para interconsulta en los casos complejos. Se promueve la participación activa de los integrantes, dándoles acceso a recursos y herramientas diagnósticas para los pacientes a nivel local. En la coordinación se codifican las anomalías detectadas, se clasifican los casos, y se realiza el análisis epidemiológico para el reporte anual y para investigaciones especiales.

Según la información de las estadísticas vitales de Argentina, en el año 2023 hubo 460.902 nacimientos y 3689 defunciones infantiles, que representan una mortalidad infantil (MI) de 8,0 x cada 1000 nacidos vivos. Las 5 primeras causas de MI fueron las afecciones perinatales (1922 defunciones; 52%), las anomalías congénitas (1063 defunciones; 29%), las enfermedades respiratorias (173 defunciones; 5%), las enfermedades infecciosas y parasitarias (90 defunciones; 3%), y las causas externas (104 defunciones; 3%)¹. Las anomalías congénitas siguen siendo la 2da causa de MI y también impactan marcadamente en la morbilidad.

El presente REPORTE 2025, con información correspondiente a los datos del año 2024, forma parte de la serie que anualmente producimos con el “Análisis Epidemiológico sobre anomalías congénitas en recién nacidos, registrados en Argentina”, información que se difunde entre los equipos de salud y las autoridades nacionales y provinciales².

Con el único fin de simplificar la lectura del presente reporte optamos por la utilización del género masculino como forma global para referirnos a todo el universo de recién nacidos y nacidas sin ánimos de perpetuar la invisibilización de la diversidad de géneros.

Actividades de la RENAC

- Coordina la red de maternidades para la monitorización e identificación de áreas geográficas de mayor frecuencia, tendencias temporales y comparación de los datos nacionales con otras regiones del mundo.
- Realiza capacitaciones sobre detección, abordaje, epidemiología y vigilancia de anomalías congénitas, en el país y en otros países de la Región.
- Diseña investigaciones epidemiológicas para identificar nuevas causas de anomalías congénitas.
- Coordina el Servicio de información de Agentes Teratogénicos “Línea Salud Fetal” que provee información a profesionales y la comunidad sobre el riesgo de anomalías congénitas por factores ambientales (0800-4442111; WhatsApp: +54 351 786-9576). Este Servicio está asociado a la Red europea de servicios de información teratogénica (ENTIS).
- Responde consultas de los profesionales de la red sobre la posible etiología en casos complejos
- Articula con el Programa SUMAR para favorecer la atención de niños y niñas con fisuras orales que requieren tratamiento y seguimiento a largo plazo, a través de Líneas de Cuidado.
- Produce indicadores en el marco de la Ley Nacional N° 27611 de Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el embarazo y la primera Infancia, conocida como “Ley 1000 días”.
- Provee información para la gestión, la evaluación de intervenciones sanitarias y la generación de políticas públicas.

1 Dirección de Estadísticas e Información en Salud, DEIS. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/serie_5_nro_67_anuario_vitales_2023-version_final.pdf

2 Reportes RENAC: <https://www.argentina.gob.ar/salud/anlis/instituto-nacional-de-epidemiologia-dr-juan-h-jara/vigilancia-ine/red-nacional-de>



**NOVEDADES
DE ENERO
2024 A
JUNIO 2025**

Reporte de hallazgos ecográficos de fetos con anomalías y consultas por agentes potencialmente teratogénicos

La incorporación de profesionales obstetras, especialistas en diagnóstico prenatal y licenciadas en obstetricia se inició en 2020 con el objetivo de mejorar la detección de anomalías congénitas en fetos muertos y productos de ILE/IVE (interrupciones voluntarias / legales de embarazo). Así mismo se busca fortalecer la detección prenatal de anomalías congénitas para el asesoramiento de las personas gestantes y la promoción de la salud fetal. Entre enero de 2024 y junio de 2025 se recibieron **69 consultas** preconcepcionales y prenatales provenientes de maternidades y servicios de salud de **Buenos Aires, CABA, Córdoba, Chaco, San Juan, Santa Fe, Río Negro y Tucumán.**

Consultas preconcepcionales

Antecedentes familiares: reordenamientos cromosómicos, abortos recurrentes, y familiares con retraso mental o autismo.

Exposición previa a posibles teratógenos: flores de Bach, sertralina, levetiracetam, ciclofosfamida, talidomida, litio, ácido valproico, isotretinoína.

Consultas prenatales (embarazos en curso)

Exposiciones maternas a posibles agentes teratogénicos

- **Radiaciones ionizantes:** TAC, PET.
- **Sustancias químicas:** solventes.
- **Fármacos:** antituberculosos (pirazinamida, isoniazida, rifampicina), antiepilépticos (levetiracetam, valproico), inmunosupresores (ciclofosfamida, talidomida por mieloma múltiple, secukinumab), psicofármacos (sertralina, pregabalina, tramadol), betabloqueantes, tamsulosina, metimasol, entre otros
- **Sustancias psicoactivas:** marihuana, cocaína.
- **Otros productos:** flores de Bach.

Hallazgos ecográficos: se reportaron **anomalías estructurales fetales** detectadas en el segundo trimestre, que motivaron la consulta para orientación diagnóstica y pronóstica: Hidrocefalia severa, TN aumentada, RCIU, hidrops fetal, acortamiento de miembros, microcefalia, entre otros

Antecedentes familiares: consultas vinculadas a riesgo de recurrencia por abuelos o padres portadores de rearrreglos cromosómicos, hermanos con epilepsia refractaria, y familiares con trastornos del neurodesarrollo.

Todas las consultas fueron respondidas por la Coordinación de RENAC en articulación con especialistas en genética y medicina fetal, aportando asesoramiento sobre riesgos y conductas a seguir.

Atlas

En 2024 elaboramos y distribuimos un segundo volumen del Atlas RENAC, denominado “Atlas Prenatal - Guía para la detección prenatal de anomalías fetales – Volumen II”. Este material contribuye a la detección y mejor descripción de los hallazgos ecográficos. El Atlas Prenatal contiene una selección de imágenes ecográficas, y las descripciones

y diagnósticos diferenciales de las anomalías fetales, tal como se observan en las diferentes etapas de la gestación. Se realizó con la coordinación del Dr. Horacio Aiello y la participación de colegas invitados de la Sociedad Argentina de Diagnóstico Prenatal y Tratamiento (SADIPT): María Guadalupe Lovagnini Frutos, del Instituto Universitario CEMIC; Josefina Marchueta, del Hospital Zonal Especializado Materno Infantil A. Diego de Azul; y Giselle Touzet, del Hospital Británico de Buenos Aires y el Centro médico Diagnóstico Maipú. El Atlas Prenatal fue distribuido a todas las maternidades que integran la RENAC, y difundido en registros de otros países de Latinoamérica y El Caribe en el marco de redes colaborativas internacionales.

Prestación del Programa Sumar para fortalecer la vigilancia de anomalías congénitas

La detección, registro y denuncia de los casos con anomalías congénitas a la coordinación de la RENAC es un proceso continuo que los hospitales llevan a cabo durante todo el año a través del envío de reportes mensuales. En articulación con el Programa Sumar, en el año 2021 se estableció la prestación “NOTIFICACIÓN MENSUAL DE RECIÉN NACIDOS CON ANOMALÍAS CONGÉNITAS A LA RENAC” que promueve que el reporte de los datos sea oportuno, es decir, dentro de los 3 meses siguientes al nacimiento de los casos (óptimo). Luego de tres años de implementación de la prestación, prácticamente todas las jurisdicciones enviaron los datos oportunamente, es decir dentro del plazo óptimo.

Articulación con el “Plan de los 1000 días”

A fines de 2021 se sancionó la Ley Nacional N° 27611 de Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el embarazo y la primera Infancia, conocida como “Ley 1000 días”. La RENAC diseñó tres indicadores para monitorear el cumplimiento de dicha Ley en el campo de las anomalías congénitas. (1) Cobertura de la vigilancia de anomalías congénitas a través de la RENAC, sobre recién nacidos vivos del país y sobre recién nacidos vivos del sector oficial; (2) Prevalencia al nacimiento de anomalías congénitas detectadas en la RENAC, por jurisdicción y para el total país; (3) Proporción de detección prenatal de anomalías congénitas. La cobertura de la vigilancia de anomalías congénitas fue de 59,04% para el sector oficial y de 40,21% para el total del país. La prevalencia general de anomalías congénitas en 2024 fue del 1,78% para el país.

Capacitaciones

La capacitación de los equipos de salud de todas las jurisdicciones del país es uno de los objetivos primordiales de la RENAC. Esto permite mejorar la calidad de la vigilancia, así como promover la adherencia de los referentes y contribuir a su labor asistencial con las poblaciones locales. Asimismo, recibimos la rotación de médicos residentes del Centro Nacional de Genética Médica, que se forman en epidemiología de las anomalías congénitas.

En 2024 y hasta junio de 2025 se dictaron los siguientes cursos y conferencias o clases en cursos de otras organizaciones:

- Dictado del Curso “Anomalías Congénitas” del Diplomado de Genética Médica, dependiente de la Universidad Nacional Autónoma y del CIES (Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud) de Nicaragua. Rosa Liascovich, María Paz Bidondo, Pablo Barbero, Boris Groisman y Paloma Brun como docentes.
- “Genética Humana para no especialistas” de la Especialización en Genética, Derechos Humanos y Sociedad” de la Universidad Tres de Febrero. Rosa Liascovich, Pablo Barbero y Paloma Brun como docentes.
- “Alteración temprana de la función endócrina: impacto en la salud Tema: Exposiciones prenatales y anomalías congénitas. Enfermedades emergentes por exposiciones ambientales.” III Jornada Nacional de DOHAD-SAP Pablo Barbero como docente.
- “Pesquisa Neonatal”, Carrera Médico Especialista en Neonatología- UBA, Hospital Pte. Perón de Avellaneda. Paloma Brun como docente.
- “Malformaciones congénitas: prevalencia y registro del RENAC”. Diplomatura Universitaria de Gestión de Políticas Públicas en Salud Materno Infantil, del Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud. Pablo Barbero como docente.
- “RENAC: Vigilancia de anomalías congénitas” Maternidad del Hospital Escuela Eva Perón de Santa Fe. Paloma Brun como docente.
- “Asesoramiento genético en la era genómica” en el curso de postgrado de Genética Humana (FCEN-UBA). María Paz Bidondo como docente.
- “Consumos problemáticos en el embarazo” Jornadas del Hospital R Carrillo de Bariloche. Walter Wittis, Erica Tejera, Pablo Barbero, Mariela Vilte y Carolina Madera.
- “Anomalías Congénitas y manejo clínico inicial”, Curso “Neonatología Práctica para pediatras” organizada por la Sociedad Argentina de Pediatría filial La Plata. Paloma Brun como docente.

Líneas de atención para el cuidado de niños y niñas con anomalías congénitas

Línea de Cuidado de niños y niñas con Fisuras labioalveolopalatinas (FLAP)

Uno de los objetivos ampliados de la RENAC es referir oportunamente a los recién nacidos con anomalías congénitas a los especialistas tratantes. En articulación con el Programa SUMAR, la RENAC es centro coordinador de equipos asistenciales de la Línea de Cuidado de niños y niñas con Fisuras labioalveolopalatinas (FLAP), condición que afecta a unos 1000 recién nacidos por año en el país. En 2024 y hasta junio de 2025 se incorporaron 2 nuevos equipos tratantes a la Red Federal de equipos de FLAP, el equipo del “Hospital Dr. Arturo Oñativía” de Almirante Brown (Provincia de Buenos Aires) y el “Hospital Regional de Río Grande” de Río Grande (Tierra del Fuego). Ésta incorporación permitió alcanzar la cobertura de la Red a las 24 provincias, con un total de 87 equipos interdisciplinarios de FLAP en todo el país.

. A su vez, se recibieron 739 formularios de prestaciones realizadas en niños y niñas con FLAP, de los cuales 198 fueron denuncias de recién nacidos/as afectados/as realizadas en las maternidades, y 541 daban cuenta de prestaciones de seguimiento de los tratamientos por parte de los equipos asistenciales de nuestra red.

Participación en el manejo clínico inicial y derivación de los recién nacidos con AC

Algunos casos reportados por las maternidades requirieron la intervención activa de la Coordinación para el asesoramiento de los referentes, tanto para poder arribar al diagnóstico definitivo, como para derivar a los pacientes a genetistas locales y otros especialistas. En 2024 y hasta junio de 2025 se orientó, conectó con genetistas provinciales para promover el asesoramiento genético, vinculó con especialistas locales, y gestionó la derivación de **262** recién nacidos con anomalías congénitas de las provincias Buenos Aires, CABA, Catamarca, Chaco, Chubut, Córdoba, Entre Ríos, Formosa, La Rioja, Mendoza, Río Negro, Salta, San Luis, San Juan, Santa Cruz, Santa Fe.

Motivos de consulta

1) Orientación diagnóstica: las situaciones clínicas más frecuentes fueron:

- **Sistema nervioso central (SNC):** hidrocefalia severa, agenesia del cuerpo calloso, encefalocele, microcefalia, holoprosencefalia.
- **Cardiopatías congénitas:** cardiopatías conotruncales (tetralogía de Fallot, tronco arterioso, transposición de grandes vasos) y defectos septales complejos.
- **Sistema gastrointestinal:** atresia de esófago, onfalocele, gastrosquisis.
- **Sistema musculoesquelético:** acortamiento de miembros, displasias esqueléticas, polidactilia, sindactilia.
- **Crecimiento y desarrollo:** retraso del crecimiento intrauterino (RCIU)
- **Dismorfias,** fenotipos sindrómicos no caracterizados.

2) Derivaciones a servicios locales y nacionales de genética: Coordinación de interconsultas con servicios de genética de Hospital de Pediatría Garrahan, Hospital de Niños Sor María Ludovica (La Plata), Centro Nacional de Genética Médica y centros provinciales de genética y neonatología para seguimiento cercano y apoyo a equipos locales.

3) Interpretación de estudios genéticos previos: consultas por resultados de cariotipo, arrays cromosómicos, secuenciación de exoma u otros estudios moleculares para la orientación diagnóstica y pronóstica.

4) Gestión para la realización de estudios genéticos: coordinación de envío de muestras a laboratorios de referencia como el Hospital El Cruce (HEC), Centro Nacional de Genética, Hospital de niños Ricardo Gutierrez, Unidad de Genómica del ANLIS-Malbrán entre otros para cariotipo, arrays cromosómicos y secuenciación de exoma.

5) Solicitud de bibliografía ampliatoria sobre pautas, recomendaciones y manejo inicial de condiciones específicas.

Proyectos de investigación

- “Ley de interrupción voluntaria del embarazo en Argentina: impacto en la situación epidemiológica de las anomalías congénitas y en los servicios de salud de diagnóstico prenatal”, subsidio PICT-2020-SERIE A-02165, de la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación, MinCyT (finalizado en 2025).
- “Deficiencia de vitaminas B12 y ácido fólico y su asociación con defectos del tubo neural: estudio de casos y controles en población argentina.” Estudio Multicéntrico otorgado por la Dirección Salud Investiga del Ministerio de Salud. Proyecto que se realiza colaborativamente por la RENAC y el laboratorio del Htal Garrahan (finalizado en 2025).
- “Análisis de Anomalías Cromosómicas en Recién Nacidos con Anomalías Congénitas Múltiples en Argentina mediante el uso de estudios citogenómicos” Proyecto que se realiza colaborativamente por la RENAC y el laboratorio del Htal El Cruce (en curso).
- Tesis de doctorado Boris Groisman “Particularidades del diseño y calidad de datos en sistemas de vigilancia, sus limitaciones para correlacionar la exposición prenatal a plaguicidas con anomalías congénitas en la descendencia. El caso de la Red Nacional de Anomalías Congénitas (RENAC) en Argentina” UBA. Directora Rosa Liascovich. Tesis defendida en diciembre de 2024.
- Tesis de doctorado Rubén Bronberg “Defectos de pared abdominal. Prevalencia, distribución geográfica, por subsectores de salud y factores de riesgo” UBA. Director Pablo Barbero (en curso).
- Tesis de maestría en Salud Pública Analizia Astudillo “Diagnóstico prenatal de anomalías congénitas en Argentina y su relación con el nivel de complejidad de las instituciones de nacimiento”, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, UBA (en curso).

Alianzas de trabajo

- Articulación con la Dirección Provincial de Equidad de Género del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.
- Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR)- OPS/OMS: Participamos de la promoción y fortalecimiento de sistemas de vigilancia de anomalías congénitas en Latinoamérica y El Caribe.
- Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas (ECLAMC) y Red Latinoamericana de Malformaciones Congénitas (RELAMC).
- Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía (SAEU).
- Desde el año 2012, la RENAC es miembro activo de la International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research, un consorcio internacional de sistemas de vigilancia de anomalías congénitas que incluye más de 40 programas alrededor del mundo.
- A través de la Línea Salud Fetal, integrante de la Red europea de servicios de información teratogénica (ENTIS).

- Participación en el grupo técnico de la Organización Mundial de la Salud sobre carga de enfermedad por defectos congénitos.

Publicaciones y participaciones en reuniones científicas

Publicaciones:

- Astudillo A, Groisman B, Barbero P, Bidondo MP, Liascovich R, Aiello H, Trotta M, Brun P. Prenatal diagnosis of congenital anomalies and birth institution complexity levels in Argentina. *J Community Genet.* 2025 Apr;16(2):161-166. doi: 10.1007/s12687-024-00766-z. Epub 2025 Jan 21. PMID: 39838159; PMCID: PMC11979027.
- Buonfiglio PI, Izquierdo A, Pace MV, Grinberg S, Lotersztejn V, Brun P, Bruque CD, Elgoyhen AB, Dalamón V. Comprehensive Approach for the Genetic Diagnosis of Patients with Waardenburg Syndrome. *J Pers Med.* 2024 Aug 27;14(9):906. doi: 10.3390/jpm14090906. PMID: 39338160; PMCID: PMC11433630.
- Artículo en prensa: revista American Journal community genetics. “The Law on Voluntary Termination of Pregnancy in Argentina: Impact on the Epidemiological Situation of Congenital Anomalies and Prenatal Diagnostic Health Services” Autores: Barbero P, Brun P, Groisman B, Bidondo MP, Aiello H, Trotta M, Liascovich R.

Presentaciones en reuniones científicas:

- “Epidemiología de anomalías congénitas en recién nacidos/as como indicador del acceso al diagnóstico prenatal e interrupción de la gestación en instituciones de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires” Autores: Paloma Brun, Boris Groisman, María Paz Bidondo, Rubén Bronberg, Rosa Liascovich, Pablo Barbero. II Jornada de investigación en Disparidades en Salud, 18 de abril de 2024
- “Low frequency genes associated with holoprosencephaly”. Melisa Taboas, Marisol Delea, Soledad Massara, María Paz Bidondo, Barbero Pablo, Blanca Cristina Senra, Tania Castro, Aldana Claps, Julieta Laiseca, Liliana Dain” en la Reunión Anual de las Sociedades de Biociencia SAIC SAFIS ALCF, 21 de noviembre de 2024.
- “El Hospital el Cruce, nodo de la Red Federal de Genómica y Bioinformática. Experiencia en la implementación para el diagnóstico de Enfermedades Poco Frecuentes”. Paloma Brun. 17as Jornadas Científicas y de Gestión del Hospital de Alta Complejidad El Cruce Dr. Néstor Carlos Kirchner SAMIC, 7 de noviembre de 2024.
- “Jornada fortaleciendo el diagnóstico y asesoramiento Genético” María Paz Bidondo. Consejo de Genética de la Sociedad Argentina de Investigación Clínica – SAIC, 8 de agosto 2024.
- “RENAC y vigilancia de las anomalías congénitas” y “Epidemiología, presentación clínica y genética de las fisuras”, Paloma Brun. PRIMER CONGRESO DE

AFLAPyCRA DE FISURAS LABIO ALVÉOLO PALATINAS organizado por la AFLAPYCRA (Asociación de Fisuras Labio Alvéolo Palatinas y Craneofacial de Argentina), del 25 al 27 de octubre 2024 en Tanti, Córdoba.

- “Diagnóstico prenatal de anomalías congénitas y nivel de complejidad de las instituciones de nacimiento” Paloma Brun, 56ª REUNIÓN ANUAL DEL ECLAMC 9ª REUNIÓN ANUAL DE LA RELAMC. 3 de diciembre de 2024.
- “Evaluación de sistemas de vigilancia”. 56ª REUNIÓN ANUAL DEL ECLAMC 9ª REUNIÓN ANUAL DE LA RELAMC. 3 de diciembre de 2024, Boris Groisman.
- SAP-Jornadas de la región Pampeana Norte (San Nicolás): “Creciendo juntos-desafíos de la práctica pediátrica”. 7 de agosto 2025, Horacio Aiello, Pablo Barbero, María Paz Bidondo, Paloma Brun.
- Jornadas Displasias esqueléticas en la práctica clínica, 3 de septiembre 2025, Paloma Brun y Ana Damia “Ar-ray-CGH en la práctica clínica”.
- Jornada de actualización y capacitación continua. Coordinadora de mesa de casos clínicos, miércoles 28 y jueves 29 de agosto de 2024, María Paz Bidondo.
- II Jornada de visibilización y tratamiento integral de FLAP (Escuela de Fonoaudiología y Asociación sentidos) 19 y 20 de septiembre 2024 Rosario, Paloma Brun.
- Jornada Hablemos de Displasias Esqueléticas, 24 de septiembre 2025 San Juan, María Paz Bidondo.
- Participación en la Reunión de Expertos para el Desarrollo de lineamientos para la vigilancia integrada de la transmisión vertical por Oropuche y revisión de Estudios de Defectos Congénitos São Paulo, Brasil, del 20 al 22 de agosto del 2025 Pablo Barbero.



RESUMEN EJECUTIVO

SECCIÓN 1: Generalidades

- Durante el año 2024, reportaron a la RENAC 162 establecimientos de las 24 jurisdicciones del país: 134 son hospitales del subsector público y 28 son maternidades del subsector privado/obra social (Tabla 1, Tabla 2, Figura 1).
- En 2024 la RENAC examinó 185.756 nacimientos, sobre un total de 456.164 nacimientos del país, lo cual representa aproximadamente 40,21% de cobertura. En el subsector público la cobertura es más alta, de aproximadamente 59,04% (Tabla 3, Figura 2).
- Del total de 185,756 nacimientos examinados, 3.307 recién nacidos presentaron anomalías congénitas estructurales mayores, lo que representa una prevalencia de 1,78 por cada 100 nacimientos (IC 95%:1,72-1,84) (Tabla 4 y Figura 3).
- Considerando el período total de funcionamiento de la RENAC, de noviembre 2009 a diciembre 2024, se examinaron 3.577.013 nacimientos y se observaron 59.477 recién nacidos con anomalías congénitas estructurales mayores.

SECCIÓN 2: Resultados 2024

- Se detalla la prevalencia de 7 categorías de anomalías agrupadas (defectos de tubo neural, cardiopatías severas, fisuras orales, talipes, defectos de pared abdominal, defectos de reducción de miembros, cromosomopatías), por jurisdicción (Tabla 5).
- Se detalla la prevalencia de 48 anomalías específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. Las anomalías específicas más frecuentes fueron: las fisuras de labio con o sin paladar hendido, gastrosquisis, hidrocefalia, talipes equinovarus, espina bífida, polidactilia postaxial, malformación anorrectal, hernia diafragmática, atresia de esófago, y quistes renales (las cardiopatías congénitas no se analizan en forma conjunta por ese motivo no se incluye como grupo entre las anomalías más frecuentes) (Tabla 6a y 6b).
- Se detalla la prevalencia de 8 síndromes: displasia tanatofórica, costillas cortas-polidactilia, acondroplasia, osteogénesis imperfecta, displasia campomélica, trisomía 13, trisomía 18, síndrome de Down (Tabla 7).
- El síndrome más frecuente fue el síndrome de Down, cuya prevalencia se detalla según intervalos de edad materna (Tabla 8).
- La prevalencia de gastrosquisis se detalla según intervalos de edad materna (Tabla 9).
- Se presenta la prevalencia de 7 anomalías congénitas muy raras (con frecuencias menores a 1 cada 100.000 nacimientos): extrofia de cloaca, extrofia de vejiga, amelia, ciclopiya y sirenomelia (Tabla 10).

SECCIÓN 3: Monitoreo

- Se describe la evolución trimestral, entre 2011 y 2024, de las prevalencias de 9 anomalías específicas (Figura 4).
- Se detalla la evolución trimestral, entre 2012 y 2024, de las prevalencias de síndrome de Down (Figura 5) y de gastrosquisis (Figura 6) según categorías de edad materna.

SECCIÓN 4: Calidad

- Se presenta la evolución del porcentaje de falsos positivos (recién nacidos con anomalías no estructurales, o recién nacidos con anomalías menores aisladas), que se redujo de 11,69% a 4,31% entre 2010 y 2024 (Figura 7).
- Se presenta el análisis de 10 anomalías congénitas según su calidad de descripción, clasificación y prevalencia: fisuras orales, defectos del tubo neural, defectos de pared abdominal, hipospadias, defectos de reducción de miembros, talipes, cardiopatías, microtia / anotia, polidactilia, displasias esqueléticas (Tabla 11).

SECCIÓN 5: Mortalidad

- Se presentan los datos de las estadísticas vitales sobre la mortalidad infantil y mortalidad proporcional por anomalías congénitas, calculados a través de información de la DEIS (Tabla 12).



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer especialmente a cada referente de la RENAC, médicos y médicas, obstétricas, enfermeros y enfermeras, y asistentes administrativos de los hospitales y a los equipos tratantes de la Línea de Cuidado de niños y niñas con FLAP

A la Dra. Irene Pagano, y a todos los profesionales, técnicos/as y administrativos/as del Instituto Nacional de Epidemiología “Dr. Juan H. Jara” de la ANLIS, Ministerio de Salud, Argentina.

Al Dr. Jorge López Camelo y a todos los profesionales, técnicos/as y administrativos/as del Centro Nacional de Genética Médica (CNGM) “Dr. Eduardo Castilla” de la ANLIS, Ministerio de Salud, Argentina.

A las y los colegas de la Sociedad Argentina de Diagnóstico Prenatal y Tratamiento (SADIPT) con quienes elaboramos el Atlas Prenatal: María Guadalupe Lovagnini Frutos, del Instituto Universitario CEMIC; Joselina Marchueta, del Hospital Zonal Especializado Materno Infantil A. Diego de Azul; y Giselle Touzet del Hospital Británico de Buenos Aires.

A las y los colegas con los que realizamos en conjunto el FOCANLIS en el desarrollo de estrategia por QPCR para el diagnóstico oportuno de Síndrome de Down: Enrique Lamuedra, Cristina Karles (Centro Nacional Red de laboratorios-ANLIS/Malbrán); Eduardo Gil, María Noelia Poli, Luciana Gómez (Sección Genética- Hospital Materno Infantil Don Victorio Tetamanti-HIEMI Mar del Plata-PBA); Lucia López Miranda, Carlos Cimmino, Verónica Poncet (Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara-ANLIS/Malbrán)

A las y los colegas de la Dirección de Salud Perinatal y Niñez, de la Dirección de Salud Bucodental y del Programa SUMAR del Ministerio de Salud.

A las y los colegas del Programa Sumar del Ministerio de Salud.

A las y los colegas de la Dirección de Equidad de Género del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

A las colegas citogenetistas del Laboratorio Central del Hospital El Cruce Bqcas. Vanina Bugatto y Soledad Massara por su predisposición y colaboración en la realización de estudios de diagnóstico.

A la Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía y al Dr. Edgardo Pianigiani.

A Carlos Guevel y Karina Loiacono, de la Dirección Nacional de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud.

A Pablo Durán, Consultor Regional en Salud Perinatal, en el Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).

A Viviana Cosentino, Fernando Poletta, Juan Gili, Lucas Giménez y Mariana Piola, del Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas (ECLAMC).

A los genetistas Ignacio Zarante, de la Universidad Javeriana de Bogotá, Colombia; Pablo Lapunzina, del Instituto de Genética Médica y Molecular (INGEMM) del Hospital Universitario la Paz de Madrid, España; Lavinia Schuler-

Faccini del Departamento de Genética, Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Serviço de Genética Médica / Hospital de Clinicas de Porto Alegre, Brasil, y Denise P Cavalcanti, del Departamento de Genética Médica de FCM - Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), San Pablo, Brasil.

A los colegas que nos acompañaron como docentes en las capacitaciones: Rubén Bronberg, Paula Manso, Esteban Vázquez, Edgardo Pianigiani, Lucas Otaño, María Eugenia Carducci, Mabel Poncela, Diego Rivera, María José Olza, César Meller, Mariana Romero, Agustina Garate, Luciana Kanterewicz.



NOTAS TÉCNICAS

DEFINICIONES

Anomalías congénitas

Las anomalías congénitas son alteraciones morfológicas o funcionales, de etiopatogenia prenatal y presentes desde el nacimiento, aun cuando se detecten más tardíamente en el ciclo de vida.

Definición de caso

De acuerdo a su gravedad las anomalías congénitas se clasifican en anomalías mayores o menores; las mayores tienen un impacto importante en la salud del individuo (i.e. mielomeningocele) o afectan su fenotipo de modo conspicuo (i.e. polidactilia); las menores no producen impacto en la salud ni un defecto físico importante (i.e. pliegue palmar único). En la RENAC se incluyen los nacimientos (nacidos vivos y fetos muertos) e interrupciones del embarazo con anomalías congénitas estructurales mayores, externas o internas. En el caso de nacidos vivos, se consideran las anomalías identificadas desde el nacimiento hasta el alta del hospital y detectadas al examen físico o por estudios complementarios, intervenciones o autopsia en caso de fallecimiento. Se incluyen los recién nacidos vivos, los fetos muertos y las interrupciones del embarazo, independiente del peso y edad gestacional. Las anomalías menores se excluyen si se encuentran aisladas, pero se registran cuando acompañan anomalías mayores. Se excluyen recién nacidos que solo presentan anomalías congénitas funcionales (errores congénitos del metabolismo y sordezas congénitas, por ejemplo).

Funcionamiento operativo de la RENAC

- La recolección de datos está a cargo de un equipo responsable en cada maternidad, formado en general por dos profesionales del área de recepción de los recién nacidos y/o de obstetricia.
- Se utiliza un formulario especial (ANEXO 1) donde se consigna cada producto de la gestación (recién nacido, feto muerto, ILE/IVE) con anomalías congénitas, se describen las anomalías y se completan otras variables adicionales siguiendo procedimientos estandarizados en un Manual Operativo y un Atlas.
- Los datos se almacenan en un archivo electrónico y se envían mensualmente a la coordinación a través de una página web de acceso restringido.
- La coordinación, integrada por genetistas y epidemiólogos, revisa la calidad de las descripciones y codifica las anomalías congénitas (ver definiciones en el ANEXO 2)
- El análisis de la información se realiza para categorías de anomalías congénitas agrupadas y para un conjunto de anomalías específicas seleccionadas de acuerdo a su frecuencia, importancia clínica y posibilidad de ser comparadas con otros registros del mundo. La frecuencia se presenta como prevalencia al nacimiento.³ Al

3 La prevalencia al nacimiento es una proporción donde el numerador es el número de recién nacidos vivos y fetos muertos con anomalías congénitas específicas y el denominador consiste en el número total de nacidos vivos y fetos muertos. Por lo general se incluye un factor de multiplicación que suele ser 1.000 o 10.000, dependiendo de las categorías de anomalías consideradas (ver Mason CA, Kirby RS, Sever LE, Langlois PH. Prevalence is the preferred measure of frequency of birth defects. Birth Defects Research (Part A). 2005; 73:690-692).

desagregar las frecuencias por jurisdicciones o por anomalías específicas, el número de casos se reduce: en las jurisdicciones que tienen pocos nacimientos o en las anomalías específicas que presentan un reducido número de casos, las prevalencias pueden presentar variaciones importantes que no necesariamente reflejan la real situación epidemiológica.

- La difusión de la información se realiza a través de reportes periódicos con información procesada y tabulada, que se divulgan a los hospitales participantes y a las autoridades de salud nacionales y provinciales.

Interacción a distancia

La página web de la RENAC es un sistema de comunicación virtual, no público, de acceso protegido mediante usuarios personales y contraseñas. A través de la página web los participantes no sólo envían mensualmente los datos, sino que también interactúan, intercambiando opiniones sobre casos clínicos y solicitan apoyo técnico para el diagnóstico de los casos más complejos. La página web de la RENAC está organizada como un sistema de comunicación con formato de foros. Mediante foros exclusivos para cada hospital el equipo responsable envía los datos y la coordinación realiza los reparos; en foros comunes a todos los hospitales se resuelven las dudas operativas, se discuten casos seleccionados y se publican recursos académicos. Cada referente tiene un perfil con su nombre y fotografía, y puede acceder al sitio web en cualquier momento para enviar consultas o comentarios. Al mismo tiempo, el intercambio a través de los foros es una intervención en un contexto clínico, que orienta sobre el manejo inicial de los recién nacidos afectados ó personas gestantes que cursan embarazos con alguna AC. Se analizan detalles de cada caso compartiendo imágenes, datos clínicos y estudios complementarios que se envían a través del foro, previa solicitud del consentimiento informado a los padres. Asimismo, la coordinación colabora en la derivación de los casos a los servicios de genética y en el traslado de muestras para estudios de laboratorio de mayor complejidad.

Clasificación de los casos

Según su presentación clínica los recién nacidos son clasificados en:

- Casos aislados: presentan una anomalía congénita mayor única, o dos o más anomalías congénitas mayores sólo si corresponden a una secuencia o se encuentran en la misma estructura corporal. Ejemplos: labio y paladar hendidos, cardiopatía compleja, espina bífida con hidrocefalia y talipes.
- Casos con anomalías congénitas múltiples: presentan dos o más anomalías congénitas mayores que afectan estructuras corporales diferentes, no relacionadas, de etiología desconocida, que pueden corresponder a un patrón conocido (asociaciones) o no. Ejemplos: un recién nacido que presenta fisura de labio unilateral y pie equinovaro bilateral.
- Síndromes: casos que presentan una causa definida sea genética o no. Ejemplos: síndrome de Down, síndrome de rubéola congénita.



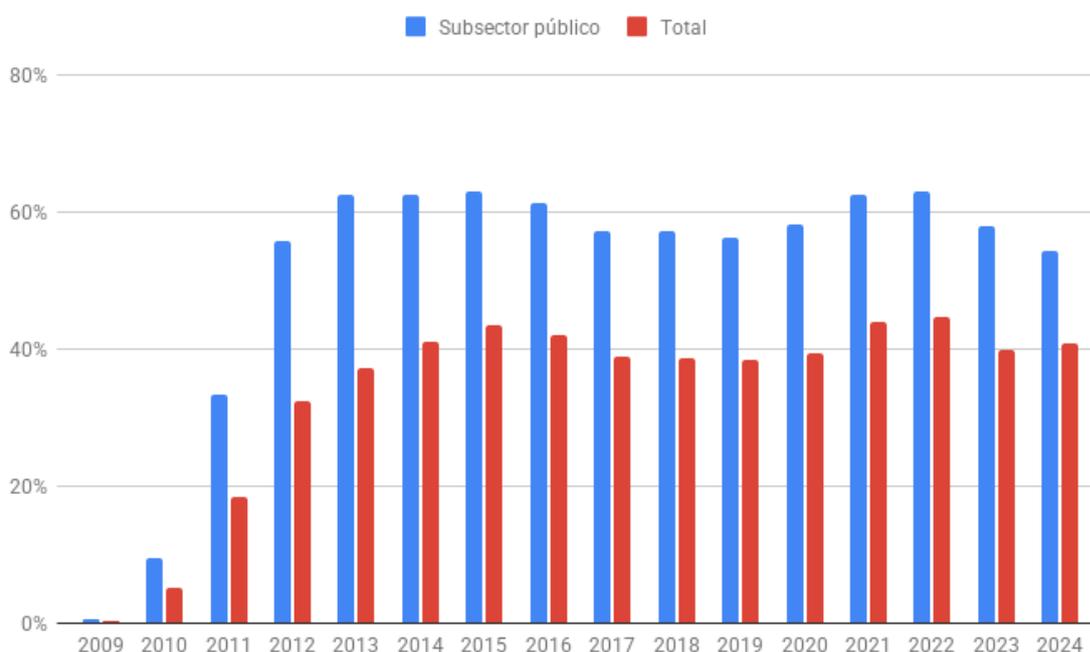
FIGURAS Y TABLAS

SECCIÓN 1: GENERALIDADES

Figura 1: Etapas de la recolección y envío de datos, codificación de las anomalías, procesamiento y difusión de la información.



Figura 2: Evolución cobertura de la RENAC 2009-2024. Argentina.



La cobertura anual fue calculada como la proporción de los nacimientos examinados por la RENAC, sobre los reportados por la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud.

Tabla 1: Hospitales incorporados a la RENAC y responsables en cada uno de ellos.

HOSPITALES POR JURISDICCIÓN Y SUBSECTOR	RESPONSABLES DE LA RENAC
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Ana Goitía - AVELLANEDA	Paula Lopez - Soraya Vallejo
Htal. Materno Infantil Argentina Diego - AZUL	Victoria Rizzo - Paola Echeverría
Htal. Alberto Balestrini - LA MATANZA	Gladys Moreno - Gilda Perez
Htal. Interzonal General de Agudos Dr. José Penna- BAHÍA BLANCA	María Fernanda Maurín - Marina Bolletta - Mariel Lagarrigue Lazarte
Htal. Eva Duarte - BENITO JUAREZ	Gonzalo Laplace
Htal. Municipal Subzonal Miguel Capredoni - BOLIVAR	Maria Agustina Maineri
Htal. Municipal San Luis de Bragado - BRAGADO	Mariana Etcheto
Htal. San Vicente de Paul - CHASCOMÚS	Kimei Quesada
Htal. Municipal de Chivilcoy - CHIVILCOY	Marina Ferreira - Juan Andrés Guala - Matias Arn Bustamante
Htal. Dr. Ramón Carrillo - CIUDADELA	Diego Steinberg
Htal. Cuenca Alta Néstor Kirchner - CAÑUELAS	Laura Asarchuk - Romina Roda
Htal. Mariano y L. De La Vega - MORENO	Sabrina Linda Chattah
Htal. Materno Infantil José Equiza - GONZALEZ CATÁN	Alejandro Gustavo Sabatini - Daniel Chirico
Htal. Zonal Dr. Enrique Erill - ESCOBAR	Pablo Deodato - Hilda Lopez
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Alberto Antranik Eurnekian- EZEIZA	Nicolas Billordo - Elisabet Luque
Htal. Materno Eva Duarte de Perón - MALVINAS ARGENTINAS	Elisa Duro - Gisela Varde
Htal. Interzonal General de Agudos Evita - LANÚS	Pablo Aubone - Ana Clara Requiterena
Htal. Zonal General Agudos Descentralizado Evita Pueblo - BERAZATEGUI	Graciela Luna - Delfina Stremiz - Nora Candia
Htal. Interzonal General Agudos L.C. de Gandulfo - LOMAS DE ZAMORA	Carolina Mancebo - Jennifer Corbijn - Mario Centolas - Noelia Dieguez - Mariana Vales - Viviana Cosentino
Htal. Municipal Juan de la Fuente - GRALBELGRANO	Mercedes Lamenza
Htal. Zonal de Agudos Dr. Ricardo Gutiérrez - LA PLATA	Maria Fernanda Baglivo - Santiago Silva Loiacono - Florencia Miralles
Htal. Municipal Dr. Héctor M. Cura - OLAVARRÍA	Alejandra Capriata - Florencia Golinelli
Htal. Zonal General de Agudos "Héroes de Malvinas" - MERLO	Florinda Quispe Pinto - Maria Elena Lopez Gutierrez - Patricia Wittbecker
Htal. Municipal Gral. Viamonte - JUNIN	Jorge Herce - Lorena Altamirano
Htal. Zonal General de Agudos "Dr. Isidoro Iriarte" - QUILMES	Orlando Otondo Ibarra - Fernando Monti
Htal. Zonal General Agudos Abraham Piñeyro - JUNÍN	Jorge Herce - Lorena Altamirano
Htal. Larcade - SAN MIGUEL	Maria Florencia Liani
Htal. Municipal Dr. Rubén O. Miravalle - LINCOLN	Hector Lacentre
Maternidad Estela de Carlotto - MORENO	Julieta Sada
Maternidad de Mar de Ajó - MATMARDEAJÓ	Matias Climent - Marisol Moreno
Htal. Materno Infantil Dr. Florencio Escardó - TIGRE	Carina Shalom - Walter Witis
Htal. Nuestra Señora del Pilar - PILAR	María Constanza Vallone
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Lucio Meléndez - ADROGUÉ	Natalia Molina
Htal. Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" - FLORENCIO VARELA	Cecilia Iraira - Mercedes Villanueva
Htal. Municipal Dr. Emilio Ferreyra - NECOCHEA	Liliana Espelet
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Arturo Oñativia - RAFAEL CALZADA	Alejandra Allende
Htal. Zonal General Agudos M. V. Martínez - PACHECO	Stella Maris Benitez
Htal. Municipal Dr. Juan Carlos Aramburu - PEHUAJÓ	María Fernandez Ghezzi
Htal. San José - PERGAMINO	Lorena Gedda - Gisela Elordi
Htal. Interzonal General Agudos Presidente Perón - AVELLANEDA	Mariana Brautigam - Carolina Rio Alcalde
Htal. Nacional Prof. Dr. A. Posadas - HAEDO	Liliana Errandonea-Valeria García
Htal. Zonal General Agudos San Felipe - SAN NICOLÁS	Ana Lascialandare - Lorena Chamorro
Htal. Materno Infantil de San Isidro Carlos Gianantonio - SAN ISIDRO	Romina Marconi
Htal. Interzonal General de Agudos General San Martín - LA PLATA	Paola Juliano - Jimena López - Victoria Vulcano - Marcos Miró
Htal. Zonal General de Agudos San Roque - LA PLATA	Claudia Menchaca- Evangelina Peret
Htal. S. Terrero de Santamarina - E. ECHEVERRÍA	Gilda Perez
Maternidad Santa Rosa - VICENTE LOPEZ	Carina Tula - Yamila Solis - Pia Dolino
Htal. Ramón Santamarina - TANDIL	Gladys Reboledo - Florencia Bruggesser - Juan José Palacios - Marilina Osinaga

Htal. Interzonal Especializado Materno Infantil Dr. V. Tetamanti - MAR DEL PLATA	Jorge Raverta - Betiana Bueno - Eduardo Gil
Htal. Municipal Diego Thompson - SAN MARTÍN	Verónica Zanoni
Htal. Zonal General de Agudos Virgen del Carmen - ZÁRATE	Maria Elsa Penon - Soledad Vadela Trivi - Eliana Nieruczkow
Htal Municipal del Niño de San Justo "Dr. Ramón Exeni"-SAN JUSTO, LA MATANZA	Nancy Fernandez - Romina Molina - Rose Quiroga - Vanesa Tula
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PRIVADO	
Sanatorio Anchorena - SAN MARTÍN	Sandra Díaz- Ernesto Goldschmit
Htal. Universitario Austral - PILAR	Sofia Juarez Peñalva - Constanza Vallone
Clínica Fátima - ESCOBAR	Pablo Deodato
Clínica IMA - ADROGUÉ	Haydee Kippes
Clínica Modelo de Lanús - LANÚS	Marta Martinez- Emiliana Pardo
Sanatorio Clínica Modelo de Morón - MORÓN	Soledad Velasco - María Elisa Bertola
Htal. Italiano Regional del Sur - BAHÍA BLANCA	Claudia Diaz Arguello
Htal. Italiano de San Justo - SAN JUSTO	Sebastian Garcia López - Cecilia Perez
Htal. San Juan de Dios - RAMOS MEJÍA, LA MATANZA	Carolina Burgoa Chopitea - Claudia Bollentini
Sanatorio Juncal - TEMPERLEY	Paula Santos
Sanatorio Junín - JUNÍN	Jorge Herce - Lorena Altamirano
Sanatorio de la Trinidad - SAN ISIDRO	Fabio Grimaldi
CABA - SUBSECTOR PUBLICO	
Htal. General de Agudos Dr. T. Álvarez - CABA	Adriana Israilev - Sol Valesse
Htal. Argerich - CABA	Karenith Santome - Grisel Cardoso
Htal. de Clínicas José de San Martín - CABA	Estela Enriquez
Htal. General de Agudos Dr. G. Durand- CABA	Noemí Nakayama
Htal. General de Agudos Dr. J. A. Fernández- CABA	Mariana Forconi
Htal. General de Agudos J. A. Penna - CABA	Elda Ibañez
Htal. General de Agudos P. Piñero - CABA	María Eva Albarracín- Mónica Alvarez
Htal. General de Agudos Dr. I. Pirovano - CABA	Alberto Capriata
Htal. General de Agudos J. M. Ramos Mejía - CABA	Rubén Bronberg
Htal. General de Agudos Bernardino Rivadavia - CABA	Estela Enriquez - Silvia Miguelez
Htal. General de Agudos Donación F. Santojanni - CABA	Sabrina Linda Chattah
Htal. Materno Infantil Ramón Sardá - CABA	Graciela Fernández - Maria Carmen Arbones - Mariana Vila
Htal. General de Agudos D. Vélez Sarsfield - CABA	Patricia Masi - María Silva
Htal. de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"-CABA	Lorena Altamirano- Carla Martinez- Analizia Astudillo- Daniela García
CABA - SUBSECTOR PRIVADO	
Htal. Alemán - CABA	Ana Laura Tellechea - Andrea Faganello
Sanatorio Anchorena - CABA	María Angelica Vilardo - Flavia Minnini - Sofia Valleveilla
Htal. Británico de Buenos Aires - CABA	Julieta Rugilo - Gonzalo Dosdoglirian
Fundación Hospitalaria - CABA	Julia Miranda- Ernesto Goldschmit- Di Siervi Oscar
Htal. Italiano de Buenos Aires - CABA	Luisa Baldini
Sanatorio Mater Dei - CABA	Patricia Brucellaria - María de los Ángeles Procacci Rios
Sanatorio Otamendi - CABA	María Alejandra Palmieri - Gisela Oliveto - Cecilia Baston - Alejandrina Cocce
Sanatorio Los Arcos - CABA	Susana Corvalan - Graciela Leiva- Cecilia Castelli
Clínica Santa Isabel - CABA	Norberto Leonardo Suarez
Maternidad Suizo Argentina - CABA	Martina Steeman Perazzo - Mariangeles Quiroz- Elena Gallo- Laura Cortea
CATAMARCA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Maternidad 25 de Mayo - S. F. DEL V. DE CATAMARCA	Antonella Bollatti
CHACO - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Isaac Waisman - GRAL. PINEDO	Andrea Bresanovich
Htal. Gral. Güemes - J.J. CASTELLI	Rosana Medina
Htal. J. Perrando - RESISTENCIA	Carolina Dellamea- Florencia Lestani - Noelia Riquelme - Soledad Barrios
CHUBUT - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. C. Rivadavia - COMODORO RIVADAVIA	Maximiliano Medina Alarcon

Htal. Zonal de Esquel - ESQUEL	Marcela Devetak
Htal. Andrés Isola - PUERTO MADRYN	María Soledad Silva - Diego Moguilansky
Htal. Subzonal Santa Teresita - RAWSON	Paola Hillebrand - Natalia Ribero
Htal. Zonal Trelew Centro Materno Infantil - TRELEW	Francis Ballerini
CHUBUT - SUBSECTOR PRIVADO	
Clinica del Valle - COMODORO RIVADAVIA	Tomás Villafañe
Instituto Médico del Sur- TRELEW	Francis Ballerini
CÓRDOBA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Aurelio Crespo - CRUZ DEL EJE	María Eugenia Fernandez Pesara
Htal. Maternidad Nacional - CÓRDOBA	María Jose Miranda
Htal. Materno Neonatal - CÓRDOBA	Marina Trevisiol - Raul Alejandro Olmos - Fernanda Viviana Presotti - Maria Alejandra Lujan
Htal. Nueva Maternidad Provincial - CÓRDOBA	Cecilia Panero - Alicia Mazer - Karol Paivas
Htal. Príncipe de Asturias - CÓRDOBA	Liliana Bekerman
Htal. Central Río Cuarto San Antonio de Padua - RÍO CUARTO	María Laura Bonora - Ivana Giachino
Htal. Regional J. B. Iturraspe - SAN FRANCISCO	Diego Perassi
Htal. Regional Luis Pasteur - VILLA MARÍA	Jorge Mignola- Patricia Calvo
CÓRDOBA - SUBSECTOR PRIVADO	
Clinica de especialidades Carra - SAN FRANCISCO	Diego Perassi
Htal. Privado de Córdoba - CÓRDOBA	Florencia Pabletich
CORRIENTES - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Regional Goya Prof. Dr. Camilo Muniagurria - GOYA	Marcela Zoni
Htal. Ángela Iglesias del Llano - CORRIENTES	Laura Palacios
Htal. José Ramón Vidal - CORRIENTES	María del Rosario Córdoba - Elsa Aguirre
ENTRE RÍOS - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Centenario - GUALEGUAYCHÚ	Esteban Wessolowski
Htal. Delicia Concepcion Masvernat - CONCORDIA	Valeria Mazurier
Htal. Materno Infantil San Roque - PARANÁ	Eliana Guichard - Andres Schenquer - Gustavo Terra
Htal. J. J. de Urquiza - CONCEPCIÓN DEL URUGUAY	Adriana Reinoso
FORMOSA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Madre y Niño - FORMOSA	Carina González - Marilena Antinori
JUJUY - SUBSECTOR PUBLICO	
Htal. Dr. Jorge Uro - LA QUIACA	Nora Tolaba - Leonor Revollo
Htal. Dr. Oscar Orias- LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN	Sandra Diaz
Htal. Materno Infantil Dr. Héctor Quintana - SAN SALVADOR DE JUJUY	Claudia Carlos - Sonia Alavar
LA PAMPA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Establecimiento Asistencial Gdor. Centeno - GENERAL PICO	María Teresita Giudici
Htal. Lucio Molas - SANTA ROSA	Silvina Re - Martin Sierra Baigorria
LA RIOJA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Eleazar Herrera Motta - CHILECITO	Marcela Soria Martinez
Htal. de la Madre y el Niño (ex Vera Barros) - LA RIOJA	Soledad Carrizo del Moral - Paola Vargas - Hector Granero - Nicolás Martinez - Susana Garelló
MENDOZA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Luis C. Lagomaggiore - MENDOZA	Cristina de Gaetano - Ayelen Cerioni
Htal. Regional Malargue- MALARGUE	Julia Palacio
Htal. D. Paroissien - MAIPÚ	Claudia Beatriz Pizarro
Htal. Regional Alfredo I. Perrupato - SAN MARTÍN	Maria Victoria Abraham - Mariel Olivares
HTAL. TEODORO J. SHESTAKOW - SAN RAFAEL	Pilar Zuza
MISIONES - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. SAMIC de Eldorado - ELDORADO	Evelyn Heliana Spengler - Gastón Gimenez

Htal. Materno Neonatal Ramón Madariaga - POSADAS	Mónica Kosteki - María Dedieu
Htal. SAMIC de Oberá - OBERÁ	Nelly Vaccari- Roberto Szulepa
Htal. Público de San Vicente-SAN VICENTE	Sandra Roses
NEUQUÉN - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Castro Rendón - NEUQUÉN	Mailén Costa - María Victoria Freire - Silvia Andrade- Sofia Vincent- Loana Dagostino
Htal. Dr. Horacio Heller - NEUQUÉN	María Virginia Olea
Htal. Zonal San Martin de Los Andes Dr. Ramón Carrillo - SAN MARTÍN DE LOS ANDES	Denise Fornasier
RÍO NEGRO - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Área Programa San Carlos de Bariloche Dr. Ramón Carrillo - BARILOCHE	Mariela Vilte
Htal. Francisco López Lima - GENERAL ROCA	Daniela Leimbgruber
RÍO NEGRO - SUBSECTOR PRIVADO	
Sanatorio San Carlos de Bariloche - BARILOCHE	Mariela Vilte - Sebastian Ilera
SALTA - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Público Materno Infantil - SALTA	María de los Ángeles Albarracín
Htal. S. Vicent Paul - S. RAMÓN DE ORÁN	Alexandra Villarreal
Htal. Juan Domingo Perón - TARTAGAL	Beatriz Escalante
SAN JUAN - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Dr. Guillermo Rawson - SAN JUAN	Alejandra Sanz - Eleonora Haro
SAN LUIS - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Complejo Sanitario San Luis - SAN LUIS	Laura Espinosa - Ángeles Obregon- Mónica Menzio
Policlinica Regional Juan Domingo Perón - VILLA MERCEDES	Patricia Mourelle
SANTA CRUZ - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. SAMIC Gobernador Cepernic - Presidente Kirchner - CALAFATE	Viviana Lorena Bruno
Htal. Regional de Río Gallegos - RÍO GALLEGOS	Alicia Susana Guanuco
SANTA FE - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Provincial Centenario - ROSARIO	Verónica Sosa - Lucía Masuelli - Virginia Barbosa
Htal. Iturraspe - SANTA FE	María Laura Tuchin - Juan Lunghi - Cecilia Criscione
Htal. SAMCO Dr. Jaime Ferre - RAFAELA	Maria Cecilia Bascelli
Maternidad Martín - ROSARIO	Susana Iracelay - Carina Herrera - Patricia Lopez Condemarin
Htal. Provincial de Rosario - ROSARIO	Carina Herrera- Veronica Willinburg
Htal. Central de Reconquista Dra. Olga Stucky de Rizzi - RECONQUISTA	Maricel Nobile
Htal. Roque Sáenz Peña - ROSARIO	María José Díaz
Htal. Eva Perón - ROSARIO	Natalia Vasquez Parachu
Htal. Alejandro Gutiérrez - VENADO TUERTO	Leonardo Andrés Fedre
Htal. de Niños "Dr. Orlando Alassia"-SANTA FE	María del Carmen Lopez
SANTA FE - SUBSECTOR PRIVADO	
Maternidad Oroño - ROSARIO	Veronica Sosa
SANTIAGO DEL ESTERO - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Ramón Carrillo - CARRILLO	Claudia Jugo - Maria Laura Cometto - José Chara
Maternidad Dr. Faustino Herrera - LA BANDA	Alejandra Salazar
TIERRA DEL FUEGO - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Regional Nuestra Señora de La Candelaria - RIO GRANDE	Karina Valanza
Htal. Regional Ushuaia Gobernador Ernesto M. Campos - USHUAIA	Julieta Graffignano
TUCUMÁN - SUBSECTOR PÚBLICO	
Htal. Regional Concepción Dr. Miguel Belascuain - CHICLIGASTA	Hugo Perea
Htal. Del Este Eva Perón - S. M. DE TUCUMÁN	Ana Laura Quaglio
Inst. de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de Las Mercedes- S. M. DE TUCUMÁN	María José Díaz - Marcela Rocha

Tabla 2: Hospitales según jurisdicción, subsector, fecha de incorporación a la RENAC y nacimientos examinados, año 2024.

Hospitales incorporados a RENAC	Fecha de incorporación	Total de nacimientos	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
BUENOS AIRES – SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Ana Goitia - AVELLANEDA	may-2011	1.228	SI	NO	SI	NO	NO	NO						
Htal. Materno Infantil Argentina Diego - AZUL	nov-2012	513	SI											
Htal. Alberto Balestrini - LA MATANZA	ene-2022	1.161	SI											
Htal. Interzonal General de Agudos Dr. José Penna- BAHÍA BLANCA	jun-2012	1.828	SI											
Htal. Eva Duarte - BENITO JUAREZ	jun-2024	9	NO	NO	NO	NO	SI	NO						
Htal. Municipal Subzonal Miguel Capredoni - BOLIVAR	ene-2022	247	SI											
Htal. Municipal San Luis de Bragado - BRAGADO	abr-2021	45	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
Htal. San Vicente de Paul - CHASCOMÚS	sep-2018	254	SI											
Htal. Municipal de Chivilcoy - CHIVILCOY	feb-2022	452	SI											
Htal. Dr. Ramón Carrillo - CIUDADELA	mar-2013	255	SI											
Htal. Cuenca Alta Néstor Kirchner - CAÑUELAS	jun-2018	1.349	SI											
Htal. Mariano y L. De La Vega - MORENO	jun-2012	2.329	SI											
Htal. Materno Infantil José Eziza - GONZALEZ CATÁN	jun-2012	940	SI											
Htal. Zonal Dr. Enrique Erill - ESCOBAR	sep-2021	1.281	SI											
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Alberto Antranik Eurmekian- EZEIZA	mar-2019	1.178	SI											
Htal. Materno Eva Duarte de Perón - MALVINAS ARGENTINAS	ene-2015	1.627	SI											
Htal. Interzonal General de Agudos Evita - LANÚS	ago-2010	956	SI											
Htal. Zonal General Agudos Descentralizado Evita Pueblo - BERAZATEGUI	may-2011	1.450	SI											
Htal. Interzonal General Agudos L.C. de Gandulfo - LOMAS DE ZAMORA	oct-2010	1.426	SI											
Htal. Municipal Juan de la Fuente - GRALBELGRANO	mar-2016	85	SI											
Htal. Zonal de Agudos Dr. Ricardo Gutiérrez - LA PLATA	ago-2015	908	SI											
Htal. Municipal Dr. Héctor M. Cura - OLAVARRÍA	ago-2014	453	SI											
Htal. Zonal General de Agudos “Héroes de Malvinas” - MERLO	ago-2023	1.235	SI											
Htal. Municipal Gral. Viamonte - JUNIN	ene-2015	31	NO	NO	NO	SI								
Htal. Zonal General de Agudos “Dr. Isidoro Iriarte” - QUILMES	ago-2011	1.143	SI											
Htal. Zonal General Agudos Abraham Piñeyro - JUNÍN	nov-2012	455	SI											
Htal. Larcade - SAN MIGUEL	jun-2012	121	NO	SI	NO	NO								
Htal. Municipal Dr. Rubén O. Miravalle - LINCOLN	ene-2022	344	SI	NO	SI									
Maternidad Estela de Carlotto - MORENO	oct-2015	1.296	SI											
Maternidad de Mar de Ajó - MAR DEAJÓ	ene-2021	702	SI											
Htal. Materno Infantil Dr. Florencio Escardó - TIGRE	ene-2015	2.420	SI											

Htal. Nuestra Señora del Pilar - PILAR	oct-2010	959	SI	SI	SI	SI	NO								
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Lucio Meléndez - ADROGUÉ	may-2011	936	SI												
Htal. Zonal General de Agudos "Mi Pueblo" - FLORENCIO VARELA	may-2011	3.480	SI												
Htal. Municipal Dr. Emilio Ferreyra - NECOCHEA	abr-2013	507	SI												
Htal. Zonal General de Agudos Dr. Arturo Oñativia - RAFAEL CALZADA	may-2015	1.537	SI												
Htal. Zonal General Agudos M. V. Martínez - PACHECO	oct-2010	477	SI												
Htal. Municipal Dr. Juan Carlos Aramburu - PEHUAJÓ	mar-2022	107	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Htal. San José - PERGAMINO	nov-2012	711	SI												
Htal. Interzonal General Agudos Presidente Perón - AVELLANEDA	oct-2011	767	SI												
Htal. Nacional Prof. Dr. A. Posadas - HAEDO	mar-2010	2.408	SI												
Htal. Zonal General Agudos San Felipe - SAN NICOLÁS	jun-2012	920	SI												
Htal. Materno Infantil de San Isidro Carlos Gianantonio - SAN ISIDRO	jun-2012	982	SI												
Htal. Interzonal General de Agudos General San Martín - LA PLATA	oct-2010	1.524	SI												
Htal. Zonal General de Agudos San Roque - LA PLATA	oct-2010	903	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Htal. S. Terrero de Santamarina - E. ECHEVERRÍA	may-2011	1.541	SI												
Maternidad Santa Rosa - VICENTE LOPEZ	jun-2012	1.493	SI												
Htal. Ramón Santamarina - TANDIL	jun-2013	451	SI												
Htal. Interzonal Especializado Materno Infantil Dr. V. Tetamanti - MAR DEL PLATA	jun-2012	3.175	SI												
Htal. Municipal Diego Thompson - SAN MARTÍN	jun-2012	743	SI												
Htal. Zonal General de Agudos Virgen del Carmen - ZÁRATE	jun-2012	792	SI												
BUENOS AIRES - SUBSECTOR PRIVADO															
Sanatorio Anchorena - SAN MARTÍN	ene-2019	920	SI												
Htal. Universitario Austral - PILAR	abr-2016	2.305	SI												
Clínica Fátima - ESCOBAR	ene-2023	656	SI												
Clínica IMA - ADROGUÉ	ene-2015	131	SI	NO											
Clínica Modelo de Lanús - LANÚS	ene-2019	409	SI												
Sanatorio Clínica Modelo de Morón - MORÓN	ago-2023	72	NO	SI	NO										
Htal. Italiano Regional del Sur - BAHÍA BLANCA	jul-2015	478	SI												
Htal. Italiano de San Justo - SAN JUSTO	oct-2019	891	SI												
Htal. San Juan de Dios - RAMOS MEJÍA, LA MATANZA	feb-2014	1.099	SI												
Sanatorio Juncal - TEMPERLEY	ene-2015	802	SI												
Sanatorio Junín - JUNÍN	ene-2015	176	NO	NO	NO	SI									
Sanatorio de la Trinidad - SAN ISIDRO	nov-2013	839	NO	SI											
CABA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. General de Agudos Dr. T. Álvarez - CABA	nov-2010	628	SI												
Htal. Argerich - CABA	oct-2010	813	SI												

Htal. de Clínicas José de San Martín - CABA	abr-2013	198	SI												
Htal. General de Agudos Dr. G. Durand - CABA	oct-2010	529	SI												
Htal. General de Agudos Dr. J. A. Fernández - CABA	oct-2010	1.059	SI												
Htal. de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan" - CABA	ene-2014	-	SI												
Htal. General de Agudos J.A. Penna - CABA	oct-2010	1.607	SI												
Htal. General de Agudos P. Piñero - CABA	oct-2010	966	SI												
Htal. General de Agudos Dr. I. Pirovano - CABA	oct-2010	444	SI												
Htal. General de Agudos J. M. Ramos Mejía - CABA	oct-2010	531	SI												
Htal. General de Agudos Bernardino Rivadavia - CABA	oct-2010	592	SI												
Htal. General de Agudos Donación F. Santojanni - CABA	oct-2010	1.296	SI												
Htal. Materno Infantil Ramón Sardá - CABA	nov-2010	827	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	
Htal. General de Agudos D. Vélez Sarsfield - CABA	jun-2015	579	SI												
CABA - SUBSECTOR PRIVADO															
Htal. Alemán - CABA	ene-2014	750	SI												
Sanatorio Anchorena - CABA	dic-2013	735	SI												
Htal. Británico de Buenos Aires - CABA	sep-2024	287	NO	SI	SI	SI									
Fundación Hospitalaria - CABA	oct-2014	542	SI												
Htal. Italiano de Buenos Aires - CABA	sep-2019	1.246	SI												
Sanatorio Mater Dei - CABA	ene-2017	1.935	SI												
Sanatorio Otamendi - CABA	dic-2013	3.109	SI												
Sanatorio Los Arcos - CABA	jul-2021	2.462	SI												
Clínica Santa Isabel - CABA	nov-2013	469	SI	NO											
Maternidad Suizo Argentina - CABA	ene-2015	4.084	SI												
CATAMARCA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Maternidad 25 de Mayo - S. F. DEL V. DE CATAMARCA	oct-2010	2.138	SI												
CHACO - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Isaac Waisman - GRAL. PINEDO	sep-2020	16	SI												
Htal. Gral. Güemes - J.J. CASTELLI	abr-2013	1.183	SI												
Htal. J. Perrando - RESISTENCIA	nov-2009	3.167	SI	NO											
CHUBUT - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. C. Rivadavia - COMODORO RIVADAVIA	oct-2011	805	SI												
Htal. Zonal de Esquel - ESQUEL	nov-2012	326	SI												
Htal. Andrés Isola - PUERTO MADRYN	nov-2012	432	SI												
Htal. Subzonal Santa Teresita - RAWSON	ago-2015	141	SI												
Htal. Zonal Trelew Centro Materno Infantil - TRELEW	oct-2011	567	SI												
CHUBUT - SUBSECTOR PRIVADO															
Clínica del Valle - COMODORO RIVADAVIA	sep-2024	156	NO	SI	SI	SI									
Instituto Médico del Sur - TRELEW	jul-2023	331	SI												

CÓRDOBA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Aurelio Crespo - CRUZ DEL EJE	oct-2015	572	SI												
Htal. Maternidad Nacional - CÓRDOBA	oct-2011	625	SI												
Htal. Materno Neonatal - CÓRDOBA	oct-2011	2.769	SI												
Htal. Nueva Maternidad Provincial - CÓRDOBA	oct-2011	884	SI	NO	SI	NO									
Htal. Príncipe de Asturias - CÓRDOBA	oct-2015	3	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO						
Htal. Central Río Cuarto San Antonio de Padua - RÍO CUARTO	nov-2011	1.291	SI												
Htal. Regional J. B. Iturraspe - SAN FRANCISCO	ene-2018	650	SI												
Htal. Regional Luis Pasteur - VILLA MARÍA	oct-2011	931	SI												
CÓRDOBA - SUBSECTOR PRIVADO															
Clínica de especialidades Carra - SAN FRANCISCO	nov-2019	261	SI												
Htal. Privado de Córdoba - CÓRDOBA	jul-2013	1.125	SI												
CORRIENTES - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Regional Goya Prof. Dr. Camilo Muniagurria - GOYA	jun-2014	1.384	SI												
Htal. Ángela Iglesias del Llano - CORRIENTES	jul-2013	1.602	SI												
Htal. José Ramón Vidal - CORRIENTES	nov-2009	2.236	SI												
ENTRE RÍOS - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Centenario - GUALEGUAYCHÚ	oct-2011	839	SI												
Htal. Delicia Concepcion Masvernat - CONCORDIA	oct-2011	267	NO	SI	SI										
Htal. Materno Infantil San Roque - PARANÁ	oct-2011	1.937	SI												
Htal. J. J. de Urquiza - CONCEPCIÓN DEL URUGUAY	ene-2015	550	SI												
FORMOSA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Madre y Niño - FORMOSA	nov-2009	2.225	SI												
JUJUY - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Dr. Jorge Uro - LA QUIACA	nov-2012	368	SI												
Htal. Dr. Oscar Orias- LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN	nov-2012	716	SI												
Htal. Materno Infantil Dr. Héctor Quintana - SAN SALVADOR DE JUJUY	oct-2010	1.949	SI												
LA PAMPA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Establecimiento Asistencial Gdor. Centeno - GENERAL PICO	oct-2011	633	SI												
Htal. Lucio Molas - SANTA ROSA	oct-2011	877	SI												
LA RIOJA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Eleazar Herrera Motta - CHILECITO	ene-2014	368	SI												
Htal. de la Madre y el Niño (ex Vera Barros) - LA RIOJA	oct-2011	2.154	SI												
MENDOZA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Luis C. Lagomaggiore - MENDOZA	oct-2011	297	NO	SI											
Htal. Regional Malargue- MALARGUE	sep-2015	243	SI												
Htal. D. Paroissien - MAIPÚ	oct-2011	2.244	SI												
Htal. Regional Alfredo I. Perrupato - SAN MARTÍN	nov-2012	1.492	SI	SI	NO	NO	SI								

Htal. Teodoro J. Shestakow - SAN RAFAEL	oct-2011	1.051	SI												
MISIONES - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. SAMIC de Eldorado - ELDORADO	oct-2012	2.849	SI												
Htal. Materno Neonatal Ramón Madariaga - POSADAS	nov-2009	4.425	SI												
Htal. SAMIC de Oberá - OBERÁ	nov-2012	1.584	SI	NO	NO	NO									
Htal. Público de San Vicente-SAN VICENTE	ene-2023	906	SI												
NEUQUÉN - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Castro Rendon - NEUQUÉN	oct-2011	601	SI												
Htal. Dr. Horacio Heller - NEUQUÉN	ago-2011	668	SI												
Htal. Zonal San Martín de Los Andes Dr. Ramón Carrillo - SAN MARTÍN DE LOS ANDES	jul-2015	644	SI												
RÍO NEGRO - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Área Programa San Carlos de Bariloche Dr. Ramón Carrillo - BARILOCHE	oct-2011	553	SI												
Htal. Francisco López Lima - GENERAL ROCA	oct-2011	516	SI												
RÍO NEGRO - SUBSECTOR PRIVADO															
Sanatorio San Carlos de Bariloche - BARILOCHE	dic-2015	340	SI	NO	SI	SI									
SALTA - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Público Materno Infantil - SALTA	oct-2010	5.064	SI												
Htal. S. Vicent Paul - S. RAMÓN DE ORÁN	dic-2011	1.874	SI												
Htal. Juan Domingo Perón - TARTAGAL	dic-2011	1.817	SI												
SAN JUAN - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Dr. Guillermo Rawson - SAN JUAN	oct-2011	5.420	SI												
SAN LUIS - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Complejo Sanitario San Luis - SAN LUIS	oct-2011	1.379	SI												
Policlínica Regional Juan Domingo Perón - VILLA MERCEDES	nov-2012	1.344	SI												
SANTA CRUZ - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. SAMIC Gobernador Cepernic - Presidente Kirchner - CALAFATE	sep-2014	204	SI												
Htal. Regional de Río Gallegos - RÍO GALLEGOS	oct-2011	537	SI												
SANTA FE - SUBSECTOR PÚBLICO															
Htal. Provincial Centenario - ROSARIO	oct-2011	1.146	SI												
Htal. Iturraspe - SANTA FE	oct-2011	2.143	SI												
Htal. SAMCO Dr. Jaime Ferre - RAFAELA	oct-2011	939	SI												
Maternidad Martín - ROSARIO	nov-2011	2.761	SI												
Htal. Provincial de Rosario - ROSARIO	oct-2011	1.245	SI												
Htal. Central de Reconquista Dra. Olga Stucky de Rizzi - RECONQUISTA	nov-2018	1.316	SI												
Htal. Roque Sáenz Peña - ROSARIO	oct-2011	1.198	SI												
Htal. Eva Perón - ROSARIO	oct-2011	1.253	SI												
Htal. Alejandro Gutiérrez - VENADO TUERTO	oct-2011	768	SI												
SANTA FE - SUBSECTOR PRIVADO															
Maternidad Oroño - ROSARIO	sep-2014	2.262	SI												

SANTIAGO DEL ESTERO - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Ramón Carrillo - CARRILLO	oct-2010	2.540	SI	NO	NO	NO	NO							
Maternidad Dr. Faustino Herrera - LA BANDA	jun-2024	1.608	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
TIERRA DEL FUEGO - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Regional Nuestra Señora de La Candelaria - RIO GRANDE	oct-2011	358	SI											
Htal. Regional Ushuaia Gobernador Ernesto M. Campos - USHUAIA	oct-2011	264	SI											
TUCUMÁN - SUBSECTOR PÚBLICO														
Htal. Regional Concepción Dr. Miguel Belascuain - CHICLIGASTA	oct-2011	71	NO	SI										
Htal. Del Este Eva Perón - S. M. DE TUCUMÁN	abr-2014	2.386	SI											
Inst. de Maternidad y Ginecología Nuestra Señora de Las Mercedes- S. M. DE TUCUMÁN	oct-2010	4.368	SI											

Ref.: **SI**: envió datos del mes en tiempo y forma; **NO**: no envió los datos correspondientes a ese mes; **NC**: no corresponde porque el hospital aún no se había incorporado a la RENAC.

Tabla 3: Cobertura anual de la RENAC por jurisdicción, según los nacimientos del subsector público y del total país. Año 2024.

JURISDICCIÓN	RECIÉN NACIDOS				NÚMERO DE HOSPITALES INCORPORADOS		COBERTURA (%)	
	PAÍS*		RENAC		SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL
	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL	SUBSECTOR PÚBLICO	TOTAL				
BUENOS AIRES	96.613	140.925	52.134	60.912	51	63	53,96	43,22
CABA	15.931	42.520	10.069	25.688	13	23	63,20	60,41
CATAMARCA	2.650	4.121	2.138	2.138	1	1	80,68	51,88
CHACO	12.060	16.756	4.366	4.366	3	3	36,20	26,06
CHUBUT	2.440	5.408	2.271	2.758	5	7	93,07	51,00
CORDOBA	20.857	38.343	7.725	9.111	8	10	37,04	23,76
CORRIENTES	10.899	14.057	5.222	5.222	3	3	47,91	37,15
ENTRE RIOS	8.579	13.961	3.593	3.593	4	4	41,88	25,74
FORMOSA	6.386	8.162	2.225	2.225	1	1	34,84	27,26
JUJUY	5.628	7.391	3.033	3.033	3	3	53,89	41,04
LA PAMPA	1.855	3.130	1.510	1.510	2	2	81,40	48,24
LA RIOJA	2.831	4.133	2.522	2.522	2	2	89,09	61,02
MENDOZA	11.833	20.042	5.327	5.327	5	5	45,02	26,58
MISIONES	13.378	18.852	9.764	9.764	4	4	72,99	51,79
NEUQUEN	3.916	7.268	1.913	1.913	3	3	48,85	26,32
RIO NEGRO	4.678	7.066	1.069	1.409	2	3	22,85	19,94
SALTA	13.007	16.952	8.755	8.755	3	3	67,31	51,65
SAN JUAN	6.202	9.805	5.420	5.420	1	1	87,39	55,28
SAN LUIS	3.053	4.909	2.723	2.723	2	2	89,19	55,47
SANTA CRUZ	2.541	3.046	741	741	2	2	29,16	24,33
SANTA FE	20.672	37.712	12.769	15.031	9	10	61,77	39,86
SANTIAGO DEL ESTERO	10.287	11.280	4.148	4.148	2	2	40,32	36,77
TIERRA DEL FUEGO	745	1.408	622	622	2	2	83,49	44,18
TUCUMAN	12.292	18.917	6.825	6.825	3	3	55,52	36,08
TOTAL	289.333	456.164	156.884	185.756	134	162	54,22	40,72

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud. Año 2024 (con datos del año 2023).

SECCIÓN 2: RESULTADOS 2024

Tabla 4: Recién nacidos examinados, recién nacidos con anomalías congénitas mayores, prevalencia (x100) y número de casos esperados, por jurisdicción. Año 2024.

JURISDICCIÓN	RECIÉN NACIDOS EXAMINADOS	RECIÉN NACIDOS CON ANOMALÍAS CONGÉNITAS MAYORES					PREVALENCIA POR 100 NACIMIENTOS	IC 95%	CASOS ESPERADOS	IC 95%
		NACIDOS VIVOS	FETOS MUERTOS	ILE/IVE*	NO ESPECIFICADO	TOTAL				
BUENOS AIRES	60.912	869	31	19	2	921	1,51	(1,42-1,61)	2.360	(2.219-2.516)
CABA	25.688	696	29	34	2	761	2,96	(2,76-3,18)	1.309	(1.221-1.407)
CATAMARCA	2.138	23	0	0	0	23	1,08	(0,68-1,61)	51	(32-76)
CHACO	4.366	76	3	0	0	79	1,81	(1,43-2,26)	330	(261-413)
CHUBUT	2.758	37	1	0	0	38	1,38	(0,98-1,89)	85	(60-116)
CÓRDOBA	9.111	123	4	16	0	143	1,57	(1,32-1,85)	660	(555-778)
CORRIENTES	5.222	64	2	0	1	67	1,28	(0,99-1,63)	182	(141-232)
ENTRE RÍOS	3.593	64	6	10	0	80	2,23	(1,77-2,77)	336	(266-417)
FORMOSA	2.225	22	1	0	0	23	1,03	(0,66-1,55)	87	(56-131)
JUJUY	3.033	43	0	2	0	45	1,48	(1,08-1,99)	117	(85-157)
LA PAMPA	1.510	19	1	0	0	20	1,32	(0,81-2,05)	45	(27-69)
LA RIOJA	2.522	85	1	5	0	91	3,61	(2,91-4,43)	157	(127-193)
MENDOZA	5.327	82	1	0	0	83	1,56	(1,24-1,93)	332	(264-411)
MISIONES	9.764	136	10	2	0	148	1,52	(1,28-1,78)	301	(253-352)
NEUQUEN	1.913	31	3	4	0	38	1,99	(1,41-2,73)	159	(112-218)
RIO NEGRO	1.409	24	1	0	0	25	1,77	(1,15-2,62)	137	(89-203)
SALTA	8.755	142	2	0	0	144	1,64	(1,39-1,94)	308	(261-364)
SAN JUAN	5.420	51	1	0	0	52	0,96	(0,72-1,26)	100	(75-132)
SAN LUIS	2.723	63	0	0	0	63	2,31	(1,78-2,96)	128	(98-163)
SANTA CRUZ	741	16	1	1	0	18	2,43	(1,44-3,84)	86	(51-136)
SANTA FÉ	15.031	357	4	1	0	362	2,41	(2,17-2,67)	1.002	(902-1.110)
SGO. DEL ESTERO	4.148	35	0	0	0	35	0,84	(0,59-1,17)	92	(65-129)
TIERRA DEL FUEGO	622	17	2	0	0	19	3,05	(1,84-4,77)	46	(28-73)
TUCUMAN	6.825	29	0	0	0	29	0,42	(0,28-0,61)	88	(59-128)
TOTAL	185.756	3.104	104	94	5	3.307	1,78	(1,72-1,84)	8.816	(8.519-9.113)

Ref.: ILE/IVE: Interrupción Legal del Embarazo/Interrupción Voluntaria del Embarazo.

Figura 3: Prevalencia (x 100) de anomalías congénitas mayores, por jurisdicción, 2024

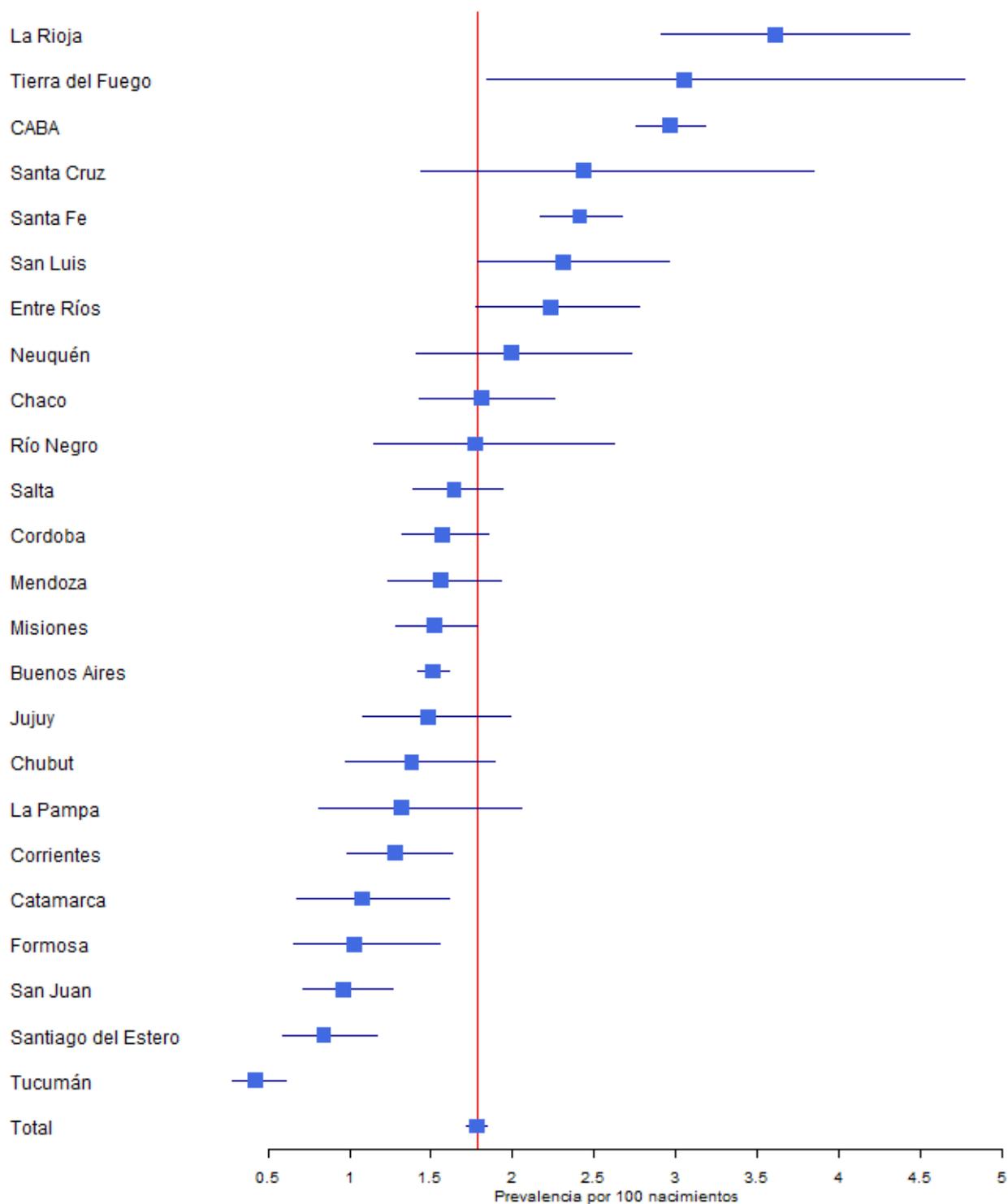


Tabla 5: Prevalencia (x 10.000) de categorías de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción. Argentina, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas		Defectos de tubo neural		Cardiopatías severas		Fisuras orales		Talipes				
Jurisdicción	Obs	Prevalencia x10,000 (IC 95%)	Esp	Obs	Prevalencia x10,000 (IC 95%)	Esp	Obs	Prevalencia x10,000 (IC 95%)	Esp			
BUENOS AIRES	49	8,04 (5,95-10,64)	126 (93-166)	87	14,28 (11,44-17,62)	223 (179-275)	82	13,46 (10,71-16,71)	210 (167-261)	30	4,93 (3,32-7,03)	77 (52-110)
CABA	29	11,29 (7,56-16,21)	50 (33-72)	83	32,31 (25,74-40,05)	143 (114-177)	44	17,13 (12,45-22,99)	76 (55-102)	14	5,45 (2,98-9,14)	24 (13-40)
CATAMARCA	2	9,35 (1,13-33,79)	4 (1-16)	4	18,71 (5,1-47,9)	9 (2-23)	4	18,71 (5,1-47,9)	9 (2-23)	NR	NR	NR
CHACO	5	11,45 (3,72-26,73)	21 (7-49)	11	25,19 (12,58-45,08)	46 (23-82)	10	22,9 (10,98-42,12)	42 (20-77)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)
CHUBUT	1	3,63 (0,09-20,2)	2 (1-12)	2	7,25 (0,88-26,2)	4 (1-16)	4	14,5 (3,95-37,13)	9 (2-23)	1	3,63 (0,09-20,2)	2 (1-12)
CÓRDOBA	10	10,98 (5,26-20,18)	46 (22-85)	23	25,24 (16,37,88)	106 (67-159)	14	15,37 (8,4-25,78)	65 (35-108)	2	2,2 (0,27-7,93)	9 (1-33)
CORRIENTES	7	13,4 (5,39-27,62)	19 (8-39)	7	13,4 (5,39-27,62)	19 (8-39)	7	13,4 (5,39-27,62)	19 (8-39)	4	7,66 (2,09-19,61)	11 (3-28)
ENTRE RÍOS	7	19,48 (7,83-40,14)	29 (12-60)	4	11,13 (3,03-28,5)	17 (5-43)	8	22,27 (9,61-43,87)	34 (14-66)	NR	NR	NR
FORMOSA	1	4,49 (0,11-25,04)	4 (1-21)	4	17,98 (4,9-46,03)	15 (4-39)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)
JUJUY	4	13,19 (3,59-33,77)	10 (3-27)	6	19,78 (7,26-43,06)	16 (6-34)	8	26,38 (11,39-51,97)	21 (9-41)	2	6,59 (0,8-23,82)	5 (1-19)
LA PAMPA	3	19,87 (4,1-58,06)	7 (1-20)	1	6,62 (0,17-36,9)	2 (1-13)	1	6,62 (0,17-36,9)	2 (1-13)	1	6,62 (0,17-36,9)	2 (1-13)
LA RIOJA	NR	NR	NR	6	23,79 (8,73-51,78)	10 (4-23)	10	39,65 (19,01-72,92)	17 (8-32)	1	3,97 (0,1-22,09)	2 (1-10)
MENDOZA	NR	NR	NR	7	13,14 (5,28-27,07)	28 (11-58)	11	20,65 (10,31-36,95)	44 (22-79)	2	3,75 (0,45-13,56)	8 (1-29)
MISIONES	9	9,22 (4,21-17,5)	18 (8-35)	4	4,1 (1,12-10,49)	8 (2-21)	15	15,36 (8,6-25,34)	30 (17-50)	8	8,19 (3,54-16,14)	16 (7-32)
NEUQUEN	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)	8	41,82 (18,05-82,4)	33 (14-66)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
RIO NEGRO	1	7,1 (0,18-39,54)	6 (1-31)	NR	NR	NR	1	7,1 (0,18-39,54)	6 (1-31)	NR	NR	NR
SALTA	9	10,28 (4,7-19,51)	19 (9-37)	14	15,99 (8,74-26,83)	30 (16-50)	16	18,28 (10,45-29,68)	34 (20-56)	10	11,42 (5,48-21,01)	21 (10-39)
SAN JUAN	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)	9	16,61 (7,59-31,52)	17 (8-33)	5	9,23 (3-21,53)	10 (3-23)	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)
SAN LUIS	1	3,67 (0,09-20,46)	2 (1-11)	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)	7	25,71 (10,34-52,97)	14 (6-29)	6	22,03 (8,09-47,96)	12 (4-26)
SANTA CRUZ	NR	NR	NR	1	13,5 (0,34-75,19)	5 (1-27)	1	13,5 (0,34-75,19)	5 (1-27)	NR	NR	NR
SANTA FÉ	16	10,64 (6,08-17,29)	44 (25-72)	28	18,63 (12,38-26,92)	77 (51-112)	26	17,3 (11,3-25,34)	72 (47-105)	13	8,65 (4,61-14,79)	36 (19-61)
S.GO. DELESTERO	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)	NR	NR	NR	7	16,88 (6,78-34,77)	19 (7-38)	NR	NR	NR
TIERRA DEL FUEGO	NR	NR	NR	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)	NR	NR	NR
TUCUMAN	3	4,4 (0,91-12,85)	9 (2-27)	3	4,4 (0,91-12,85)	9 (2-27)	2	2,93 (0,35-10,59)	6 (1-22)	NR	NR	NR
TOTAL	160	8,61 (7,33-10,06)	426 (363-498)	315	16,96 (15,14-18,94)	840 (750-938)	287	15,45 (13,71-17,35)	765 (679-859)	105	5,65 (4,62-6,84)	280 (229-339)

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC 95%; intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por la RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2024. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosopatías Q90-Q99.

Tabla 5 (Continuación): Prevalencia (x 10.000) de categorías de anomalías congénitas mayores agrupadas, por jurisdicción. Argentina, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas	Defectos de pared abdominal			Defectos de reducción de miembros			Cromosopatías		
	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Esperados	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Esperados	Obs	Prevalencia x 10.000 (IC 95%)	Esperados
JURISDICCIÓN									
BUENOS AIRES	55	9,03 (6,8-11,75)	141 (106-184)	21	3,45 (2,13-5,27)	54 (33-82)	134	22 (18,43-26,05)	344 (288-407)
CABA	28	10,9 (7,24-15,75)	48 (32-70)	20	7,79 (4,76-12,02)	34 (21-53)	79	30,75 (24,35-38,33)	136 (108-170)
CATAMARCA	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
CHACO	1	2,29 (0,06-12,76)	4 (1-23)	3	6,87 (1,42-20,08)	13 (3-37)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)
CHUBUT	1	3,63 (0,09-20,2)	2 (1-12)	1	3,63 (0,09-20,2)	2 (1-12)	4	14,5 (3,95-37,13)	9 (2-23)
CÓRDOBA	8	8,78 (3,79-17,3)	37 (16-73)	5	5,49 (1,78-12,81)	23 (7-54)	15	16,46 (9,21-27,15)	69 (39-114)
CORRIENTES	3	5,74 (1,18-16,79)	8 (2-24)	3	5,74 (1,18-16,79)	8 (2-24)	5	9,57 (3,11-22,34)	14 (4-32)
ENTRE RÍOS	8	22,27 (9,61-43,87)	34 (14-66)	3	8,35 (1,72-24,4)	13 (3-37)	14	38,96 (21,3-65,38)	59 (32-98)
FORMOSA	4	17,98 (4,9-46,03)	15 (4-39)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)	7	31,46 (12,65-64,82)	27 (11-55)
JUJUY	NR	NR	NR	1	3,3 (0,08-18,37)	3 (1-15)	8	26,38 (11,39-51,97)	21 (9-41)
LA PAMPA	2	13,25 (1,6-47,85)	4 (1-16)	1	6,62 (0,17-36,9)	2 (1-13)	1	6,62 (0,17-36,9)	2 (1-13)
LA RIOJA	3	11,9 (2,45-34,76)	5 (1-15)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)	6	23,79 (8,73-51,78)	10 (4-23)
MENDOZA	NR	NR	NR	1	1,88 (0,05-10,46)	4 (1-22)	8	15,02 (6,48-29,59)	32 (14-63)
MISIONES	5	5,12 (1,66-11,95)	10 (3-24)	3	3,07 (0,63-8,98)	6 (1-18)	21	21,51 (13,31-32,88)	43 (26-65)
NEUQUEN	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)	NR	NR	NR	4	20,91 (5,7-53,54)	17 (5-43)
RIO NEGRO	1	7,1 (0,18-39,54)	6 (1-31)	1	7,1 (0,18-39,54)	6 (1-31)	3	21,29 (4,39-62,22)	17 (3-48)
SALTA	10	11,42 (5,48-21,01)	21 (10-39)	4	4,57 (1,24-11,7)	9 (2-22)	15	17,13 (9,59-28,26)	32 (18-53)
SAN JUAN	4	7,38 (2,01-18,9)	8 (2-20)	3	5,54 (1,14-16,18)	6 (1-17)	8	14,76 (6,37-29,08)	15 (7-30)
SAN LUIS	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)	6	22,03 (8,09-47,96)	12 (4-26)
SANTA CRUZ	2	26,99 (3,27-97,5)	10 (1-35)	NR	NR	NR	4	53,98 (14,71-138,21)	19 (5-49)
SANTA FÉ	12	7,98 (4,13-13,95)	33 (17-58)	6	3,99 (1,46-8,69)	17 (6-36)	44	29,27 (21,27-39,3)	122 (88-163)
SGO. DEL ESTERO	2	4,82 (0,58-17,42)	5 (1-19)	NR	NR	NR	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)
TIERRA DEL FUEGO	NR	NR	NR	NR	NR	NR	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)
TUCUMAN	3	4,4 (0,91-12,85)	9 (2-27)	NR	NR	NR	7	10,26 (4,12-21,13)	22 (9-44)
TOTAL	155	8,34 (7,08-9,77)	413 (351-484)	82	4,41 (3,51-5,48)	218 (174-271)	402	21,64 (19,58-23,86)	1.072 (970-1.182)

Ref.: Obs.: Número de casos observados. Prevalencia x 10.000, IC 95%: intervalo de confianza al 95%. Esp.: número esperado de casos con AC según la prevalencia reportada por la RENAC y los nacimientos reportados por la DEIS para el año 2024. Defectos del tubo neural: Q00, Q01, Q05. Cardiopatías severas: Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q23.4, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20. Fisuras orales Q35-Q37. Talipes Q66.0, Q66.4, Q66.8. Defectos de pared abdominal Q79.2-Q79.5. Defectos de reducción de miembros Q71-Q73. Cromosopatías Q90-Q99.

Tabla 6a: Número de casos con anomalías congénitas específicas seleccionadas. RENAC, año 2024.

ANOMALÍA CONGÉNITA	PRESENTACIÓN AISLADA				PRESENTACIÓN MÚLTIPLE				PRESENTACIÓN SINDRÓMICA				TOTAL
	NV	FM	ILE/IVE	TOTAL (%)	NV	FM	ILE/IVE	TOTAL (%)	NV	FM	ILE/IVE	TOTAL (%)	
Anencefalia (Q00)	10	4	11	25 (73,53%)	1	4	4	9 (26.47%)	NR	NR	NR	0 (0%)	34
Encefalocele (Q01)	7	NR	1	8 (66,67%)	3	NR	1	4 (33.33%)	NR	NR	NR	0 (0%)	12
Espina bífida (Q05)	92	3	5	100 (86,96%)	11	NR	1	12 (10.43%)	2	NR	1	3 (2,61%)	115
Hidrocefalia (Q03)	52	1	5	58 (49,57%)	35	4	2	41 (35.04%)	17	NR	1	18 (15,38%)	117
Holoprosencefalia (Q04.1-04.2)	13	3	1	17 (60,71%)	5	NR	1	6 (21.43%)	3	NR	2	5 (17,86%)	28
Microcefalia (Q02)	13	NR	NR	13 (72,22%)	4	NR	NR	4 (22.22%)	1	NR	NR	1 (5,56%)	18
Microftalmia + anoftalmia (Q11.1-11.2)	8	NR	NR	8 (40%)	8	3	NR	11 (55%)	NR	NR	1	1 (5%)	20
Anotia + microtia (Q16; Q17.1)	40	1	NR	41 (60,29%)	22	2	NR	24 (35.29%)	3	NR	NR	3 (4,41%)	68
Coartación de aorta (Q25.1-Q25.19)	43	NR	NR	43 (81,13%)	5	1	NR	6 (11.32%)	4	NR	NR	4 (7,55%)	53
Corazón izquierdo hipoplásico (Q23.4)	43	NR	2	45 (81,82%)	9	NR	1	10 (18.18%)	NR	NR	NR	0 (0%)	55
Tetralogía, Pentalogía de Fallot (Q21.3-Q21.87)	30	NR	NR	30 (57,69%)	12	1	NR	13 (25%)	8	NR	1	9 (17,31%)	52
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	39	NR	1	40 (90,91%)	3	NR	NR	3 (6.82%)	1	NR	NR	1 (2,27%)	44
Tronco arterioso persistente (Q20.0)	4	NR	NR	4 (80%)	NR	NR	NR	0 (0%)	1	NR	NR	1 (20%)	5
Doble entrada ventrículo izquierdo (Q20.4)	14	NR	1	15 (71,43%)	3	NR	NR	3 (14.29%)	2	1	NR	3 (14,29%)	21
Atresia / Estenosis tricuspídea (Q22.4)	18	NR	NR	18 (85,71%)	3	NR	NR	3 (14.29%)	NR	NR	NR	0 (0%)	21
Anomalía de Ebstein (Q22.5)	18	NR	NR	18 (90%)	1	NR	NR	1 (5%)	1	NR	NR	1 (5%)	20
Arco aórtico interrumpido (Q25.2)	11	NR	NR	11 (84,62%)	NR	NR	NR	0 (0%)	2	NR	NR	2 (15,38%)	13
Atresia pulmonar (Q22.0)	9	NR	NR	9 (100%)	NR	NR	NR	0 (0%)	NR	NR	NR	0 (0%)	9
Anomalía total del retorno venoso pulmonar (Q26.0; Q26.21; Q26.22)	7	NR	NR	7 (100%)	NR	NR	NR	0 (0%)	NR	NR	NR	0 (0%)	7
Doble salida del ventrículo derecho (Q20.1)	9	1	1	11 (40,74%)	12	NR	NR	12 (44.44%)	3	NR	1	4 (14,81%)	27
Paladar hendido (Q35)	24	NR	NR	24 (52,17%)	17	NR	NR	17 (36.96%)	5	NR	NR	5 (10,87%)	46
Fisura labial (Q36; excluye Q36.1, medial)	45	NR	NR	45 (90%)	4	NR	NR	4 (8%)	NR	NR	NR	0 (0%)	50
Fisura labiopalatina (Q37)	132	3	1	136 (72,34%)	41	4	NR	45 (23.94%)	5	NR	2	7 (3,72%)	188
Secuencia de Pierre-Robin (Q87.08)	6	NR	NR	6 (60%)	4	NR	NR	4 (40%)	NR	NR	NR	0 (0%)	10
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	24	1	NR	25 (42,37%)	29	NR	NR	29 (49.15%)	5	NR	NR	5 (8,47%)	59
Atresia intestinal (Q41.1-Q41.9)	39	NR	NR	39 (90,7%)	3	NR	NR	3 (6.98%)	1	NR	NR	1 (2,33%)	43
Atresia duodenal (Q41.0)	17	NR	NR	17 (44,74%)	4	NR	NR	4 (10.53%)	17	NR	NR	17 (44,74%)	38
Malformación anorrectal (Q42.0-Q42.3)	32	1	NR	33 (35,48%)	41	3	3	47 (50.54%)	11	NR	1	12 (12,9%)	93
Hernia diafragmática (Q79.0-Q79.01)	59	2	NR	61 (79,22%)	13	2	NR	15 (19.48%)	1	NR	NR	1 (1,3%)	77
Atresia de coanas (Q30.0)	3	NR	NR	3 (42,86%)	1	NR	NR	1 (14.29%)	3	NR	NR	3 (42,86%)	7
Criptorquidia (Q53.2)	13	NR	NR	13 (76,47%)	3	NR	NR	3 (17.65%)	1	NR	NR	1 (5,88%)	17
Genitales ambiguos (Q56.4)	7	1	NR	8 (33,33%)	7	2	1	10 (41.67%)	6	NR	NR	6 (25%)	24
Hipospadias (Q54.1-Q54.3)	52	NR	NR	52 (75,36%)	12	NR	NR	12 (17.39%)	5	NR	NR	5 (7,25%)	69

NR: no reportado

Epispadias (Q64.0)	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Agenesia renal (Q60.1)	5	1	3	9 (69,23%)	3	NR	1	4 (30,77%)	NR	NR	NR	0 (0%)	13
Quistes renales (Q61.1-Q61.90)	47	1	3	51 (68,92%)	11	2	3	16 (21,62%)	6	NR	1	7 (9,46%)	74
Polidactilia preaxial (Q69.00; Q69.1; Q69.20)	18	NR	NR	18 (64,29%)	9	NR	1	10 (35,71%)	NR	NR	NR	0 (0%)	28
Polidactilia postaxial (Q69.02; Q69.22)	71	NR	NR	71 (80,68%)	5	4	1	10 (11,36%)	4	NR	2	6 (6,82%)	88
Sindactilia (Q70.0-Q70.30; Q70.4-Q70.90)	28	NR	NR	28 (65,12%)	13	1	NR	14 (32,56%)	1	NR	NR	1 (2,32%)	43
Defecto transverso (Q71.2-Q71.30)	15	NR	1	16 (72,73%)	2	NR	2	4 (18,18%)	2	NR	NR	2 (9,09%)	22
Defecto preaxial (Q71.31, Q72.5)	3	NR	NR	3 (21,43%)	9	1	NR	10 (71,43%)	1	NR	NR	1 (7,14%)	14
Defecto postaxial (Q71.5; Q72.9)	2	NR	NR	2 (66,67%)	1	NR	NR	1 (33,33%)	NR	NR	NR	0 (0%)	3
Defecto intercalar (Q71.1; Q73.1)	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	62	NR	NR	62 (66,67%)	25	NR	1	26 (27,96%)	5	NR	NR	5 (5,38%)	93
Talipes calcaneovalgus (Q66.4)	9	NR	NR	9 (69,33%)	4	NR	NR	4 (30,77%)	NR	NR	NR	0 (0%)	13
Onfalocele (Q79.2)	14	3	NR	17 (56,67%)	6	NR	6	12 (40%)	1	NR	NR	1 (3,33%)	30
Gastrosquisis (Q79.3)	98	4	3	105 (93,75%)	6	NR	NR	6 (5,36%)	1	NR	NR	1 (0,89%)	112
Prune belly (Q79.4)	2	NR	NR	2 (66,67%)	NR	NR	1	1 (33,33%)	NR	NR	NR	0 (0%)	3

Ref.: NV: nacido vivo. FM: feto muerto. ILE/IVE: Interrupción Legal del Embarazo/Interrupción Voluntaria del Embarazo. NE: no especificado.

Tabla 6b: Prevalencia (x 10.000) de anomalías congénitas específicas seleccionadas. RENAC, año 2024.

ANOMALÍA CONGÉNITA	PRESENTACIÓN AISLADA		PRESENTACIÓN MÚLTIPLE		PRESENTACIÓN SINDRÓMICA		TOTAL
	Prevalencia en NV	Prevalencia Total	Prevalencia en NV	Prevalencia Total	Prevalencia en NV	Prevalencia Total	
Anencefalia (Q00)	0,54 (0,26-0,99)	1,35 (0,87-1,99)	0,05 (0-0,3)	0,48 (0,22-0,92)	NR	NR	1,83 (1,27-2,56)
Encefalocele (Q01)	0,38 (0,15-0,78)	0,43 (0,19-0,85)	0,16 (0,03-0,47)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	0,65 (0,33-1,13)
Espina bífida (Q05)	4,95 (3,99-6,07)	5,38 (4,38-6,55)	0,59 (0,3-1,06)	0,65 (0,33-1,13)	0,11 (0,01-0,39)	0,16 (0,03-0,47)	6,19 (5,11-7,43)
Hidrocefalia (Q03)	2,8 (2,09-3,67)	3,12 (2,37-4,04)	1,88 (1,31-2,62)	2,21 (1,58-2,99)	0,92 (0,53-1,47)	0,97 (0,57-1,53)	6,3 (5,21-7,55)
Holoprosencefalia (Q04,1-04,2)	0,7 (0,37-1,2)	0,92 (0,53-1,47)	0,27 (0,09-0,63)	0,32 (0,12-0,7)	0,16 (0,03-0,47)	0,27 (0,09-0,63)	1,51 (1-2,18)
Microcefalia (Q02)	0,7 (0,37-1,2)	0,7 (0,37-1,2)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,97 (0,57-1,53)
Microftalmia + anoftalmia (Q11,1-11,2)	0,43 (0,19-0,85)	0,43 (0,19-0,85)	0,43 (0,19-0,85)	0,59 (0,3-1,06)	NR	0,05 (0-0,3)	1,08 (0,66-1,66)
Anotia + microtia (Q16; Q17,1)	2,15 (1,54-2,93)	2,21 (1,58-2,99)	1,18 (0,74-1,79)	1,29 (0,83-1,92)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	3,66 (2,84-4,64)
Coartación de aorta (Q25,1-Q25,19)	2,31 (1,68-3,12)	2,31 (1,68-3,12)	0,27 (0,09-0,63)	0,32 (0,12-0,7)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	2,85 (2,14-3,73)
Corazón izquierdo hipoplásico (Q23,4)	2,31 (1,68-3,12)	2,42 (1,77-3,24)	0,48 (0,22-0,92)	0,54 (0,26-0,99)	NR	NR	2,96 (2,23-3,85)
Tetralogía, Pentalogía de Fallot (Q21,3-Q21,87)	1,62 (1,09-2,31)	1,62 (1,09-2,31)	0,65 (0,33-1,13)	0,7 (0,37-1,2)	0,43 (0,19-0,85)	0,48 (0,22-0,92)	2,8 (2,09-3,67)
Transposición de grandes vasos (Q20,3)	2,1 (1,49-2,87)	2,15 (1,54-2,93)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	2,37 (1,72-3,18)
Tronco arterioso persistente (Q20,0)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,27 (0,09-0,63)
Doble entrada ventrículo izq (Q20,4)	0,75 (0,41-1,26)	0,81 (0,45-1,33)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,11 (0,01-0,39)	0,16 (0,03-0,47)	1,13 (0,7-1,73)
Atresia / Estenosis tricuspídea (Q22,4)	0,97 (0,57-1,53)	0,97 (0,57-1,53)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	NR	NR	1,13 (0,7-1,73)
Anomalía de Ebstein (Q22,5)	0,97 (0,57-1,53)	0,97 (0,57-1,53)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	1,08 (0,66-1,66)

Arco aórtico interrumpido (Q25,2)	0,59 (0,3-1,06)	0,59 (0,3-1,06)	NR	NR	0,11 (0,01-0,39)	0,11 (0,01-0,39)	0,7 (0,37-1,2)
Atresia pulmonar (Q22,0)	0,48 (0,22-0,92)	0,48 (0,22-0,92)	NR	NR	NR	NR	0,48 (0,22-0,92)
Anomalía total del retorno venoso pulmonar (Q26,0; Q26,21; Q26,22)	0,38 (0,15-0,78)	0,38 (0,15-0,78)	NR	NR	NR	NR	0,38 (0,15-0,78)
Doble salida del ventrículo derecho (Q20,1)	0,48 (0,22-0,92)	0,59 (0,3-1,06)	0,65 (0,33-1,13)	0,65 (0,33-1,13)	0,16 (0,03-0,47)	0,22 (0,06-0,55)	1,45 (0,96-2,11)
Paladar hendido (Q35)	1,29 (0,83-1,92)	1,29 (0,83-1,92)	0,92 (0,53-1,47)	0,92 (0,53-1,47)	0,27 (0,09-0,63)	0,27 (0,09-0,63)	2,48 (1,81-3,3)
Fisura labial (Q36; excluye Q36,1, medial)	2,42 (1,77-3,24)	2,42 (1,77-3,24)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	2,69 (2-3,55)
Fisura labiopalatina (Q37)	7,11 (5,95-8,43)	7,32 (6,14-8,66)	2,21 (1,58-2,99)	2,42 (1,77-3,24)	0,27 (0,09-0,63)	0,38 (0,15-0,78)	10,12 (8,73-11,68)
Secuencia de Pierre-Robin (Q87,08)	0,32 (0,12-0,7)	0,32 (0,12-0,7)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	0,54 (0,26-0,99)
Atresia de esófago (Q39,0-Q39,11)	1,29 (0,83-1,92)	1,35 (0,87-1,99)	1,56 (1,05-2,24)	1,56 (1,05-2,24)	0,27 (0,09-0,63)	0,27 (0,09-0,63)	3,18 (2,42-4,1)
Atresia intestinal (Q41,1-Q41,9)	2,1 (1,49-2,87)	2,1 (1,49-2,87)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	2,31 (1,68-3,12)
Atresia duodenal (Q41,0)	0,92 (0,53-1,47)	0,92 (0,53-1,47)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	0,92 (0,53-1,47)	0,92 (0,53-1,47)	2,05 (1,45-2,81)
Malformación anorrectal (Q42,0-Q42,3)	1,72 (1,18-2,43)	1,78 (1,22-2,49)	2,21 (1,58-2,99)	2,58 (1,91-3,43)	0,59 (0,3-1,06)	0,65 (0,33-1,13)	5,01 (4,04-6,13)
Hernia diafragmática (Q79,0-Q79,01)	3,18 (2,42-4,1)	3,28 (2,51-4,22)	0,7 (0,37-1,2)	0,81 (0,45-1,33)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	4,15 (3,27-5,18)
Atresia de coanas (Q30,0)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,38 (0,15-0,78)
Criptorquidia (Q53,2)	0,7 (0,37-1,2)	0,7 (0,37-1,2)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,92 (0,53-1,47)
Genitales ambiguos (Q56,4)	0,38 (0,15-0,78)	0,43 (0,19-0,85)	0,38 (0,15-0,78)	0,54 (0,26-0,99)	0,32 (0,12-0,7)	0,32 (0,12-0,7)	1,29 (0,83-1,92)
Hipospadias (Q54,1-Q54,3)	2,8 (2,09-3,67)	2,8 (2,09-3,67)	0,65 (0,33-1,13)	0,65 (0,33-1,13)	0,27 (0,09-0,63)	0,27 (0,09-0,63)	3,71 (2,89-4,7)
Epispadias (Q64,0)	NR						
Agenesia renal (Q60,1)	0,27 (0,09-0,63)	0,48 (0,22-0,92)	0,16 (0,03-0,47)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	0,7 (0,37-1,2)
Quistes renales (Q61,1-Q61,90)	2,53 (1,86-3,36)	2,75 (2,04-3,61)	0,59 (0,3-1,06)	0,86 (0,49-1,4)	0,32 (0,12-0,7)	0,38 (0,15-0,78)	3,98 (3,13-5)
Polidactilia preaxial (Q69,00; Q69,1; Q69,20)	0,97 (0,57-1,53)	0,97 (0,57-1,53)	0,48 (0,22-0,92)	0,54 (0,26-0,99)	NR	NR	1,51 (1-2,18)
Polidactilia postaxial (Q69,02; Q69,22)	3,82 (2,99-4,82)	3,88 (3,03-4,88)	0,27 (0,09-0,63)	0,54 (0,26-0,99)	0,22 (0,06-0,55)	0,32 (0,12-0,7)	4,74 (3,8-5,84)
Sindactilia (Q70,0-Q70,30; Q70,4-Q70,90)	1,51 (1-2,18)	1,51 (1-2,18)	0,7 (0,37-1,2)	0,75 (0,41-1,26)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	2,31 (1,68-3,12)
Defecto transverso (Q71,2-Q71,30)	0,81 (0,45-1,33)	0,86 (0,49-1,4)	0,11 (0,01-0,39)	0,22 (0,06-0,55)	0,11 (0,01-0,39)	0,11 (0,01-0,39)	1,18 (0,74-1,79)
Defecto preaxial (Q71,31, Q72,5)	0,16 (0,03-0,47)	0,16 (0,03-0,47)	0,48 (0,22-0,92)	0,54 (0,26-0,99)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	0,75 (0,41-1,26)
Defecto postaxial (Q71,5; Q72,9)	0,11 (0,01-0,39)	0,11 (0,01-0,39)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	NR	NR	0,16 (0,03-0,47)
Defecto intercalar (Q71,1; Q73,1)	NR						
Talipes equinovarus (Q66,0)	3,34 (2,56-4,28)	3,34 (2,56-4,28)	1,35 (0,87-1,99)	1,4 (0,91-2,05)	0,27 (0,09-0,63)	0,27 (0,09-0,63)	5,01 (4,04-6,13)
Talipes calcaneovalgus (Q66,4)	0,48 (0,22-0,92)	0,48 (0,22-0,92)	0,22 (0,06-0,55)	0,22 (0,06-0,55)	NR	NR	0,7 (0,37-1,2)
Onfalocele (Q79,2)	0,75 (0,41-1,26)	0,92 (0,53-1,47)	0,32 (0,12-0,7)	0,65 (0,33-1,13)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	1,62 (1,09-2,31)
Gastrosquisis (Q79,3)	5,28 (4,28-6,43)	5,65 (4,62-6,84)	0,32 (0,12-0,7)	0,32 (0,12-0,7)	0,05 (0-0,3)	0,05 (0-0,3)	6,03 (4,96-7,25)
Prune belly (Q79,4)	0,11 (0,01-0,39)	0,11 (0,01-0,39)	NR	0,05 (0-0,3)	NR	NR	0,16 (0,03-0,47)

Ref.: Prev 10.000: prevalencia por 10.000 nacimientos reportada e intervalo de confianza al 95%. NV: nacido vivo. FM: feto muerto. ILE/IVE: Interrupción Legal del Embarazo/Interrupción Voluntaria del Embarazo. NR: no reportado.

Tabla 7: Prevalencia (x10.000) de síndromes seleccionados. RENAC, año 2024.

SÍNDROMES SELECCIONADOS	CASOS	PREVALENCIA x 10.000 (IC 95%)	CASOS SEGÚN CONDICIÓN AL NACIMIENTO						
			NV		FM		ILE		NE
			N	%	N	%	N	%	
Displasia tanatofórica (Q77.10)*	1	0,05 (0-0,3)	0	0	1	100	0	0	0
Costillas cortas-polidactilia (Q77.20)*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Acondroplasia (Q77.40)*	2	0,11 (0,01-0,39)	2	100	0	0	0	0	0
Osteogénesis imperfecta (Q78.00, Q78.08)*	5	0,27 (0,09-0,63)	5	100	0	0	0	0	0
Displasia campomélica (Q78.81)*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Trisomía 13 (Q91.4-Q91.7)**	12	0,65 (0,33-1,13)	7	58	0	0	5	42	0
Trisomía 18 (Q91.1-Q91.3)**	35	1,88 (1,31-2,62)	27	77	6	17	2	6	0
Síndrome de Down (Q90)	321	17,28 (15,44-19,28)	308	96	8	2	5	2	0

Ref.: NV: nacido vivo. FM: feto muerto. ILE/IVE: Interrupción Legal del Embarazo/Interrupción Voluntaria del Embarazo. NR: no reportado.

Tabla 8: Prevalencia (x 10.000) de Síndrome de Down según categorías de edad materna. RENAC, año 2024.

CATEGORÍAS DE EDAD MATERNA	CASOS	PREVALENCIA x 10.000 (IC 95%)
Total	321	17,28 (15,44-19,28)
Hasta 19 años	12	7,71 (3,98-13,46)
20 a 24 años	29	7,31 (4,89-10,49)
25 a 29 años	32	6,98 (4,77-9,85)
30 a 34 años	57	12,91 (9,78-16,73)
35 a 39 años	91	30,25 (24,36-37,14)
40 a 44 años	81	86,23 (68,48-107,17)
45 años o más	13	130,13 (69,29-222,53)
Edad materna no especificada	6	

Tabla 9: Prevalencia (x10.000) de gastrosquisis según categorías de edad materna. RENAC, año 2024.

CATEGORÍAS DE EDAD MATERNA	CASOS	PREVALENCIA x 10.000 (IC 95%)
Total	112	6,03 (4,96-7,25)
Hasta 19 años	32	20,55 (14,06-29,01)
20 a 24 años	41	10,33 (7,41-14,01)
25 a 29 años	24	5,23 (3,35-7,79)
30 a 34 años	11	2,49 (1,24-4,46)
35 a 39 años	2	0,66 (0,08-2,4)
40 a 44 años	1	1,06 (0,03-5,93)
45 años o más	NR	
Edad materna no especificada	1	

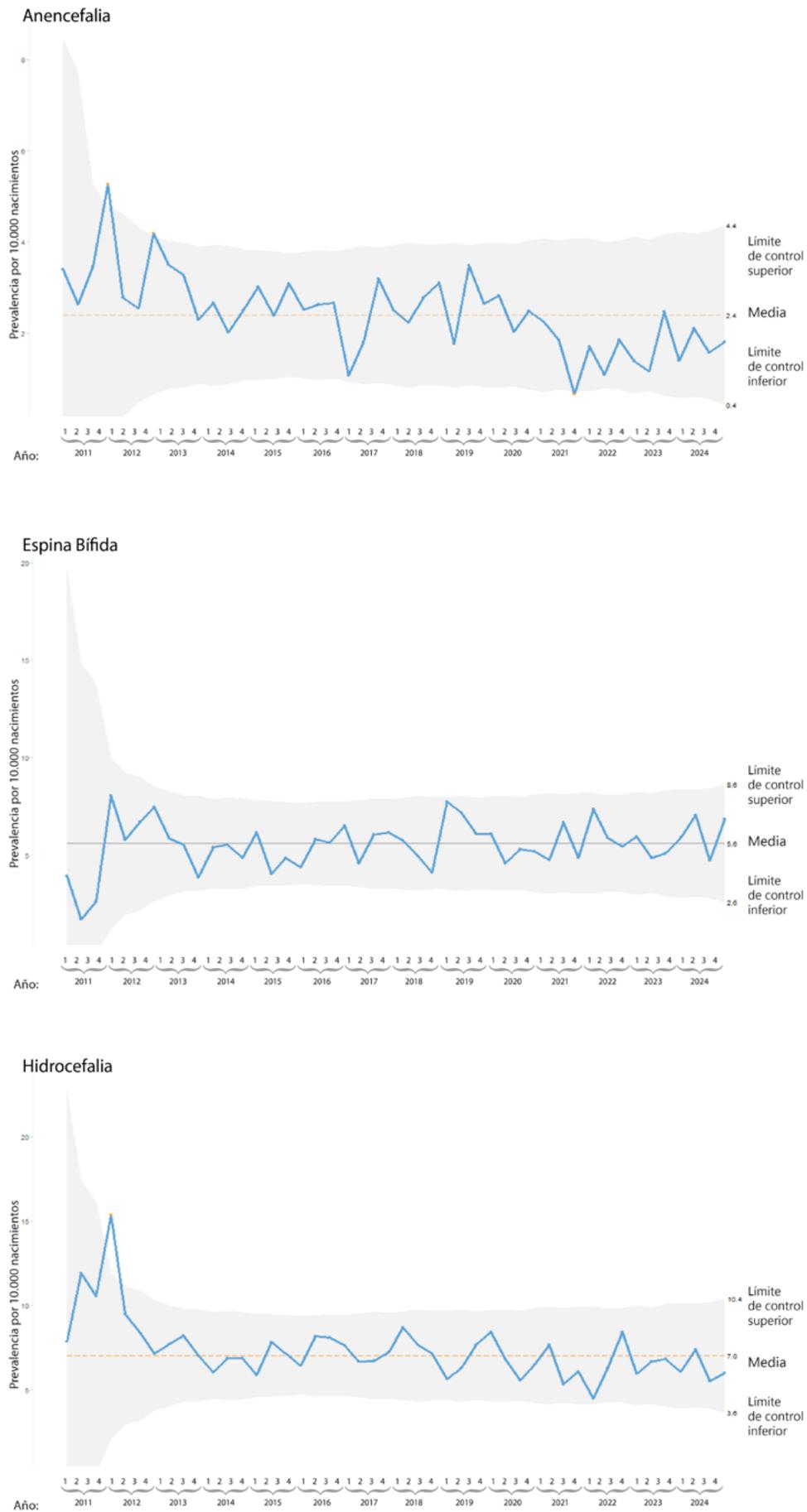
Tabla 10: Prevalencia (x100.000) de anomalías congénitas “muy raras” seleccionadas. RENAC, año 2024.

ANOMALÍA CONGÉNITA	CASOS	PREVALENCIA X 100.000 (IC 95%)
Amelia (Q71.0; Q72.0; Q73.0)	3	1,61 (0,33-4,72)
Extrofia de vejiga (Q64.1)	2	1,08 (0,13-3,89)
Sirenomelia (Q87.24)	2	1,08 (0,13-3,89)

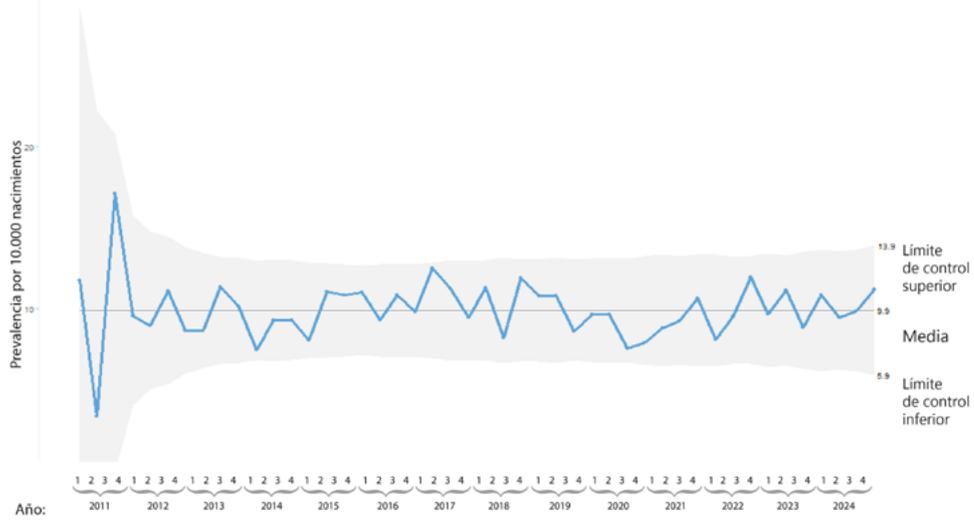
Ref.: NR: no reportado.

SECCIÓN 3: MONITOREO

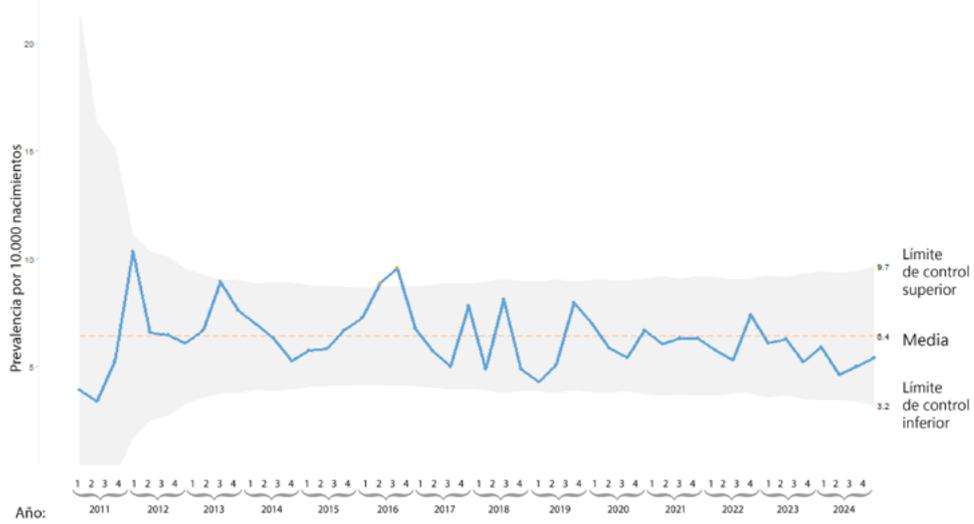
Figura 4: Evolución de la prevalencia de anomalías congénitas seleccionadas, por trimestres. RENAC, años 2011 a 2024.



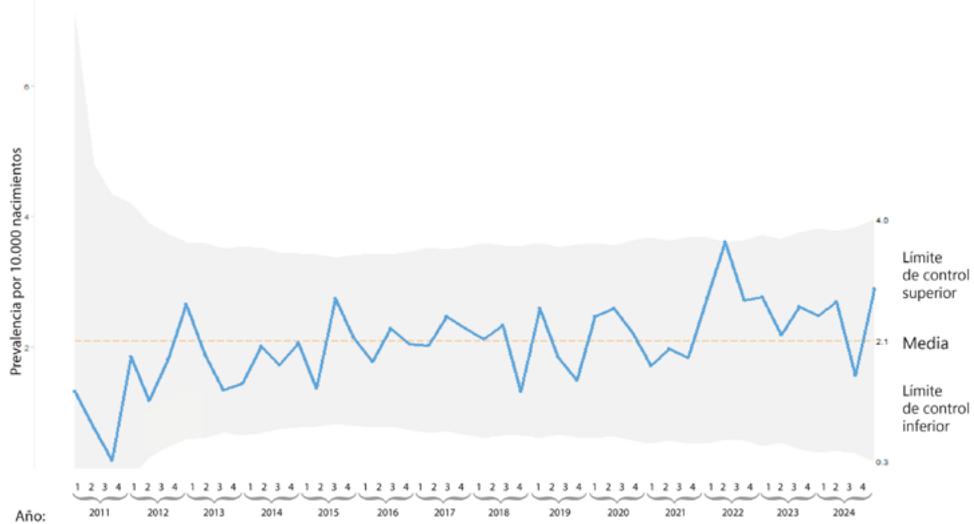
Fisuras orales



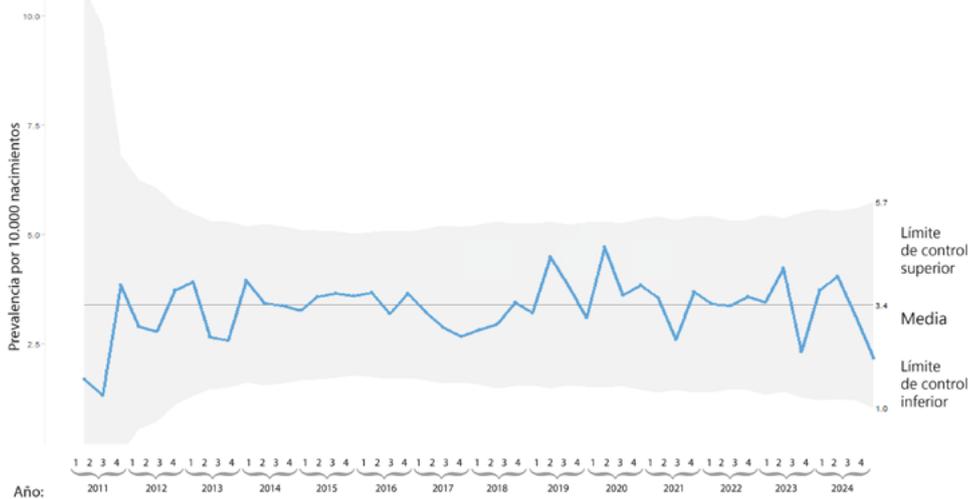
Talipes equinovarus



Transposición de los grandes vasos



Atresia esofágica



Gastrosquisis

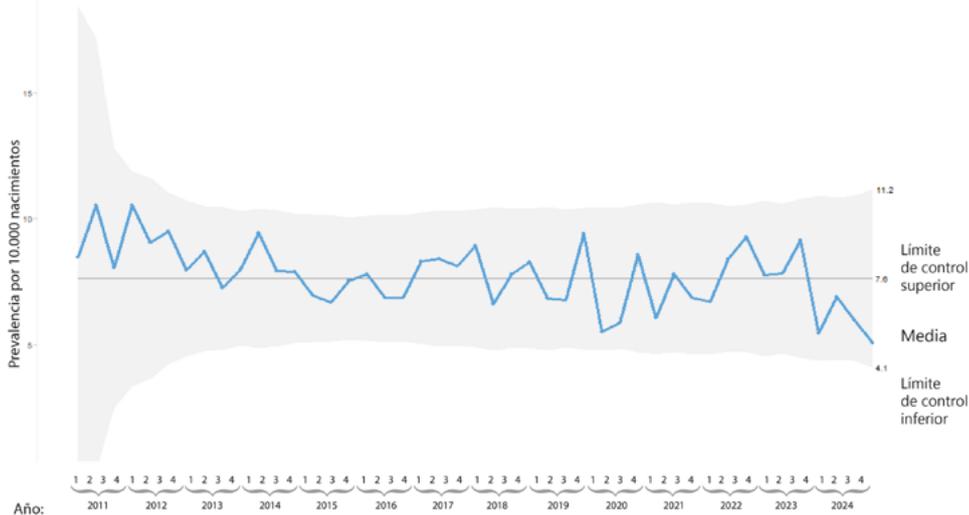


Figura 5: Evolución de la prevalencia (x10.000) de síndrome de Down, según edad materna, por cuatrimestres. RENAC, años 2012 a 2024

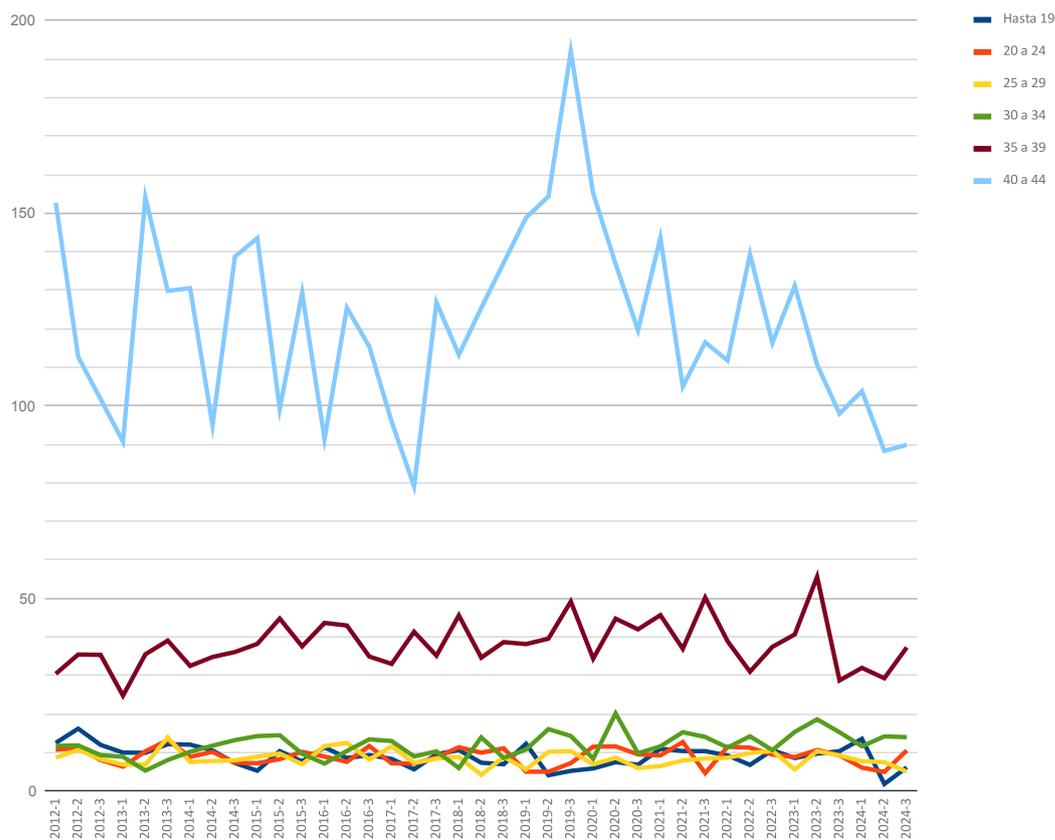
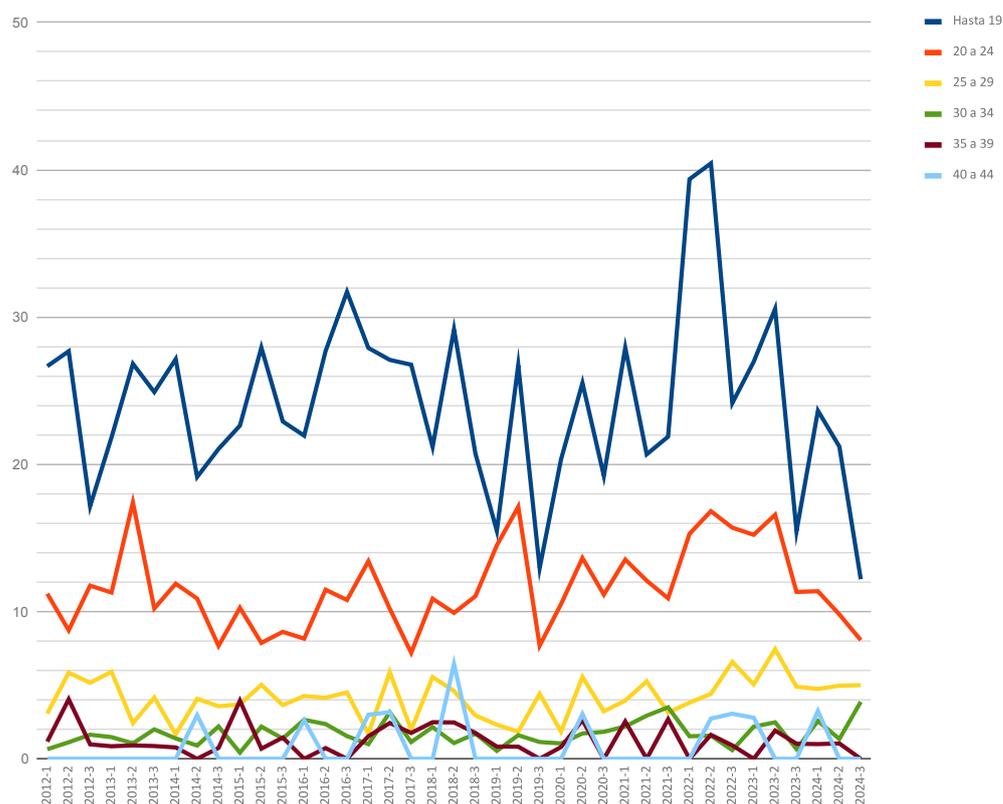


Figura 6: Evolución de la prevalencia (x10.000) de gastrosquisis, según edad materna, por trimestres. RENAC, años 2012 a 2024.



SECCIÓN 4: CALIDAD

Figura 7: Evolución de la notificación de los casos falsos positivos. RENAC, años 2009 a 2024.

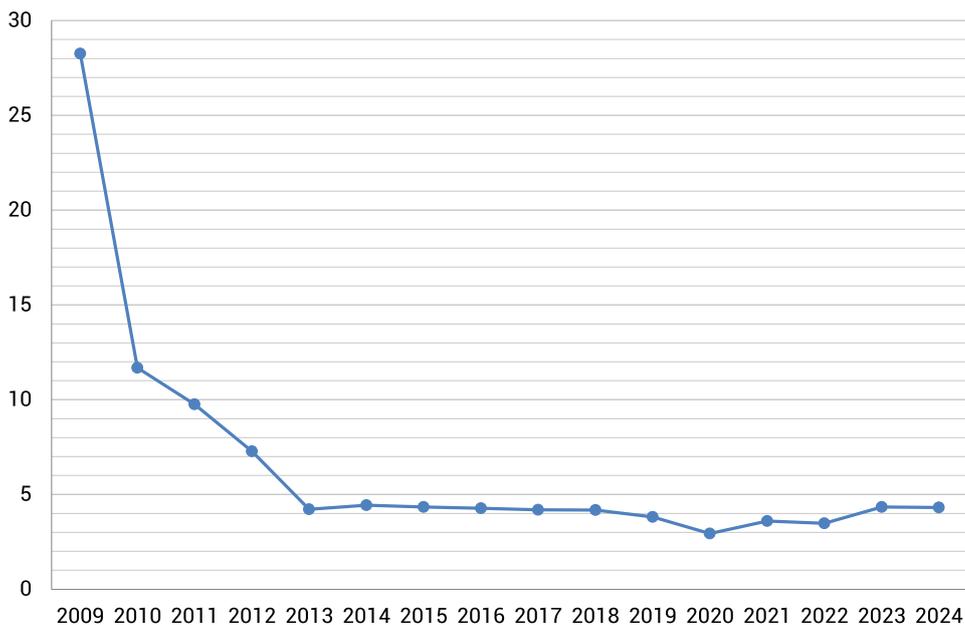


Tabla 11: Indicadores de calidad. RENAC, año 2024.

Anomalía o grupo de anomalías	Criterio de calidad	Indicadores	Valor del indicador
Fisuras orales	Descripción	Proporción de casos de fisura de labio con lateralidad especificada	75,53%
		Proporción de casos con fisura de paladar, con extensión especificada	73,91%
	Clasificación	Se confirma que los casos con fisura de paladar se presentan más frecuentemente como síndromes / anomalías congénitas múltiples que los casos con fisura de labio	SÍ
	Prevalencia	Mayor a 11,1 por 10.000	SÍ
Prevalencia de fisura de labio y paladar > Prevalencia de fisura de paladar > Fisura de labio		NO	
Defectos del tubo neural	Descripción	Encefalocele con localización especificada	91,67%
		Espina bífida con cobertura de piel especificada (abierto o cerrado)	66,96%
		Espina bífida con localización especificada	86,09%
	Clasificación	Encefalocele con más anomalías asociadas que espina bífida	SÍ
Prevalencia	Mayor a 5,7 por 10.000	SÍ	
	Prevalencia de espina bífida > anencefalia > encefalocele	SÍ	
Defectos de pared abdominal	Clasificación	Más del 80% de los casos de gastrosquisis con presentación aislada	SI
		Onfalocele es más frecuente en formas múltiples y sindrómicas que en formas aisladas	NO
	Prevalencia	Mayor a 3 por 10.000	SI
		Prevalencia de gastrosquisis > onfalocele	SI
		Prevalencia de gastrosquisis en menores de 20 años > mayores de 19 años	SI
Hipospadias	Descripción	Hipospadias de grado especificado	76,81%
	Clasificación	Más del 80% de los casos de hipospadias con presentación aislada	NO
	Prevalencia	Mayor a 6,2 por 10.000	0,646341463
Defectos de reducción de miembros	Descripción	Defectos de tipo y localización especificada	64,63%
		Focomelia (descripción del caso con RX)	sin casos
	Prevalencia	Mayor a 3,8 por 10.000	SI
		Transversal > preaxial > postaxial	SÍ
		Miembro superior > inferior > superior+inferior	SÍ
Talipes	Descripción	Defectos de tipo especificado	55,26%
	Prevalencia	Mayor a 7,9 por 10.000	NO
Cardiopatías	Descripción	Defectos de tipo especificado	99,11%
	Prevalencia de cardiopatías severas	Mayor a 21,5 por 10.000	NO
Microtia / anotia	Descripción	Microtia de grado especificado	96,10%
	Prevalencia	Mayor a 0,5 por 10.000	SI
Polidactilia	Descripción	Defectos de tipo y localización especificada	93,53%
Displasias esqueléticas	Defecto confirmado por RX	Osteogénesis imperfecta	5/6
		Polidactilia-costillas cortas	0/2
		Displasia campomélica	0/0
		Displasia tanatofórica	1/6
		Acondroplasia	2/9

SECCIÓN 5: MORTALIDAD

Tabla 12: Defunciones infantiles por causas agrupadas en el código Q (CIE-10): “Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas”, por jurisdicción. Argentina, año 2023.

Jurisdicción	Nacidos Vivos	Defunciones Infantiles	Mortalidad Infantil (MI) x 1.000	Defunciones infantiles por causas agrupadas en el código Q		
				N	Mortalidad proporcional (%)	Tasa de MI específica x 1.000
BUENOS AIRES	162.380	1.232	7,59	357	28,98	2,20
CABA	23.988	131	5,46	47	35,88	1,96
CATAMARCA	4.248	37	8,71	16	43,24	3,77
CHACO	16.769	159	9,48	43	27,04	2,56
CHUBUT	5.434	28	5,15	3	10,71	0,55
CÓRDOBA	38.126	285	7,48	69	24,21	1,81
CORRIENTES	14.253	166	11,65	39	23,49	2,74
ENTRE RÍOS	14.073	133	9,45	37	27,82	2,63
FORMOSA	8.250	84	10,18	18	21,43	2,18
JUJUY	7.365	53	7,20	20	37,74	2,72
LA PAMPA	3.238	29	8,96	5	17,24	1,54
LA RIOJA	4.184	43	10,28	11	25,58	2,63
MENDOZA	20.036	117	5,84	50	42,74	2,50
MISIONES	18.932	166	8,77	46	27,71	2,43
NEUQUEN	6.891	48	6,97	18	37,50	2,61
RIO NEGRO	7.375	52	7,05	15	28,85	2,03
SALTA	16.974	166	9,78	55	33,13	3,24
SAN JUAN	9.795	87	8,88	31	35,63	3,16
SAN LUIS	4.963	30	6,04	11	36,67	2,22
SANTA CRUZ	3.139	36	11,47	8	22,22	2,55
SANTA FÉ	37.635	322	8,56	92	28,57	2,44
SANTIAGO DEL ESTERO	11.871	98	8,26	28	28,57	2,36
TIERRA DEL FUEGO	1.440	12	8,33	1	8,33	0,69
TUCUMAN	18.537	164	8,85	38	23,17	2,05
TOTAL	459.896	3.678	8,00	1.058	28,77	2,30

Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024.



**INFORMACIÓN
DISCRIMINADA
POR JURISDICCIÓN**

BUENOS AIRES

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Buenos Aires, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado / obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	51	12	63
Nacimientos totales	96.613	44.312	140.925
Nacimientos examinados en el RENAC	52.134	8.778	60.912
Cobertura %	53,96	19,81	43,22

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Buenos Aires. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	621	95,10	16	2,45	15	2,30	1	653
Casos múltiples	97	88,18	8	7,27	4	3,64	1	110
Casos sindrómicos	151	95,57	7	4,43	0	0	0	158
Totales	869	94,35	31	3,37	19	02,06	2	921

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Buenos Aires. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	1,51
Media	1,36
Mediana	1,15
Percentilo 25	0,76
Percentilo 75	1,67
Desvío standard	0,98
Mínimo	0,21
Máximo	5,81

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Buenos Aires. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	49	8,04 (5,95-10,64)	126 (93-166)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	87	14,28 (11,44-17,62)	223 (179-275)
Fisuras orales (Q35-Q37)	82	13,46 (10,71-16,71)	210 (167-261)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	30	4,93 (3,32-7,03)	77 (52-110)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	55	9,03 (6,80-11,75)	141 (106-184)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	21	3,45 (2,13-5,27)	54 (33-82)
Cromosopatías (Q90-Q99)	134	22 (18,43-26,05)	344 (288-407)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Buenos Aires. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	9	1,48 (0,68-2,80)	23 (11-44)
Espina bífida (Q05)	34	5,58 (3,87-7,80)	87 (60-122)
Hidrocefalia (Q03)	35	5,75 (4,00-7,99)	90 (63-125)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	17	2,79 (1,63-4,47)	44 (25-70)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	9	1,48 (0,68-2,80)	23 (11-44)
Paladar hendido (Q35)	22	3,61 (2,26-5,47)	56 (35-85)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	44	7,22 (5,25-9,70)	113 (82-152)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	11	1,81 (0,90-3,23)	28 (14-50)
Talipes equinovarus (Q66.0)	28	4,60 (3,05-6,64)	72 (48-104)
Síndrome de Down (Q90)	117	19,21 (15,89-23,02)	300 (248-360)
Síndrome de Down, < 35 años	49	10,16 (7,52-13,43)	
Síndrome de Down, 35 años o más	66	52,02 (40,23-66,18)	
Síndrome de Down, edad NE	2		
Gastrosquisis (Q79.3)	42	6,90 (4,97-9,32)	108 (78-146)
Gastrosquisis, < 20 años	15	29,04 (16,25-47,89)	
Gastrosquisis, 20 años o más	27	4,84 (3,19-7,05)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (CABA)

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la CABA. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	13	10	23
Nacimientos totales	15.931	26.589	42.520
Nacimientos examinados en el RENAC	10.069	15.619	25.688
Cobertura %	63,20	58,74	60,41

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, CABA. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	545	94,13	16	2,76	16	2,76	2	579
Casos múltiples	67	85,90	6	7,69	5	6,41	0	78
Casos sindrómicos	84	80,77	7	6,73	13	12,50	0	104
Totales	696	91,46	29	3,81	34	4,47	2	761

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, CABA. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	2,92
Media	3,31
Mediana	2,31
Percentilo 25	1,98
Percentilo 75	4,09
Desvío standard	2,44
Mínimo	1,35
Máximo	12,21

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, CABA. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	29	11,29 (7,56-16,21)	50 (33-72)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	83	32,31 (25,74-40,05)	143 (114-177)
Fisuras orales (Q35-Q37)	44	17,13 (12,45-22,99)	76 (55-102)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	14	5,45 (2,98-9,14)	24 (13-40)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	28	10,90 (7,24-15,75)	48 (32-70)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	20	7,79 (4,76-12,02)	34 (21-53)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	79	30,75 (24,35-38,33)	136 (108-170)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, CABA. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	7	2,73 (1,10-5,61)	12 (5-25)
Espina bífida (Q05)	23	8,95 (5,68-13,43)	40 (25-59)
Hidrocefalia (Q03)	24	9,34 (5,99-13,90)	41 (26-61)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	17	6,62 (3,86-10,60)	29 (17-47)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	14	5,45 (2,98-9,14)	24 (13-40)
Paladar hendido (Q35)	6	2,34 (0,86-5,08)	10 (4-22)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	25	9,73 (6,30-14,37)	43 (28-64)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	9	3,50 (1,60-6,65)	15 (7-29)
Talipes equinovarus (Q66.0)	11	4,28 (2,14-7,66)	19 (9-34)
Síndrome de Down (Q90)	46	17,91 (13,11-23,89)	79 (58-106)
Síndrome de Down, < 35 años	18	11,64 (6,90-18,40)	
Síndrome de Down, 35 años o más	28	27,39 (18,20-39,58)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	17	6,62 (3,86-10,60)	29 (17-47)
Gastrosquisis, < 20 años	3	45,25 (9,33-132,24)	
Gastrosquisis, 20 años o más	14	5,59 (3,06-9,39)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

CATAMARCA

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Catamarca. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	1	0	1
Nacimientos totales	2.650	1.471	4.121
Nacimientos examinados en el RENAC	2.138	0	2.138
Cobertura %	80,68	0,00	51,88

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Catamarca. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	19	100	0	0	0	0	0	19
Casos múltiples	3	100	0	0	0	0	0	3
Casos sindrómicos	1	100	0	0	0	0	0	1
Totales	23	100	0	0	0	0	0	23

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Catamarca. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	2	9,35 (1,13-33,79)	4 (1-16)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	18,71 (5,10-47,90)	9 (2-23)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	18,71 (5,10-47,90)	9 (2-23)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	NR	NR	NR
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosopatías (Q90-Q99)	NR	NR	NR

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Catamarca. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	2	9,35 (1,13-33,79)	4 (1-16)
Hidrocefalia (Q03)	2	9,35 (1,13-33,79)	4 (1-16)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	4,68 (0,12-26,06)	2 (1-12)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	4	18,71 (5,10-47,90)	9 (2-23)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	3	14,03 (2,89-41,01)	7 (1-19)
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	NR	NR	NR
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	NR	NR	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	NR	NR	NR
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

CHACO

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Chaco. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	12.060	4.696	16.756
Nacimientos examinados en el RENAC	4.366	0	4.366
Cobertura %	36,20	0,00	26,06

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chaco. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	52	94,55	3	5,45	0	0	0	55
Casos múltiples	18	100	0	0	0	0	0	18
Casos sindrómicos	6	100	0	0	0	0	0	6
Totales	76	96,20	3	3,80	0	0	0	79

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chaco. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	5	11,45 (3,72-26,73)	21 (7-49)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	11	25,19 (12,58-45,08)	46 (23-82)
Fisuras orales (Q35-Q37)	10	22,90 (10,98-42,12)	42 (20-77)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	2,29 (0,06-12,76)	4 (1-23)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	6,87 (1,42-20,08)	13 (3-37)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chaco. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	5	11,45 (3,72-26,73)	21 (7-49)
Hidrocefalia (Q03)	4	9,16 (2,50-23,46)	17 (5-43)
Falot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	5	11,45 (3,72-26,73)	21 (7-49)
Paladar hendido (Q35)	1	2,29 (0,06-12,76)	4 (1-23)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	18,32 (7,91-36,10)	33 (14-66)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	4	9,16 (2,50-23,46)	17 (5-43)
Talipes equinovarus (Q66.0)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)
Síndrome de Down (Q90)	7	16,03 (6,45-33,03)	29 (12-60)
Síndrome de Down, < 35 años	2	5,37 (0,65-19,41)	
Síndrome de Down, 35 años o más	5	77,76 (25,25-181,47)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	2,29 (0,06-12,76)	4 (1-23)
Gastrosquisis, < 20 años	1	17,45 (0,44-97,24)	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

CHUBUT

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Chubut. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	5	2	7
Nacimientos totales	2.440	2.968	5.408
Nacimientos examinados en el RENAC	2.271	487	2.758
Cobertura %	93,07	16,41	51,00

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Chubut. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	29	96,67	1	3,33	0	0	0	30
Casos múltiples	4	100	0	0	0	0	0	4
Casos sindrómicos	4	100	0	0	0	0	0	4
Totales	37	97,37	1	2,63	0	0	0	38

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Chubut. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	1,67
Media	1,48
Mediana	1,16
Percentilo 25	0,88
Percentilo 75	2,15
Desvío standard	0,79
Mínimo	0,71
Máximo	2,48

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Chubut. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	3,63 (0,09-20,20)	2 (1-12)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	7,25 (0,88-26,20)	4 (1-16)
Fisuras orales (Q35-Q37)	4	14,50 (3,95-37,13)	9 (2-23)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	3,63 (0,09-20,20)	2 (1-12)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	3,63 (0,09-20,20)	2 (1-12)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	3,63 (0,09-20,20)	2 (1-12)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	4	14,50 (3,95-37,13)	9 (2-23)

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Chubut. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	1	3,62 (0,09-20,19)	2 (1-12)
Hidrocefalia (Q03)	NR	NR	NR
Falot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	1	3,62 (0,09-20,19)	2 (1-12)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	2	7,25 (0,88-26,19)	4 (1-16)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	3,62 (0,09-20,19)	2 (1-12)
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	3,62 (0,09-20,19)	2 (1-12)
Síndrome de Down (Q90)	3	10,87 (2,24-31,78)	7 (1-20)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	3	53,29 (10,99-155,72)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	3,62 (0,09-20,19)	2 (1-12)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	3,86 (0,10-21,51)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Córdoba. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	8	2	10
Nacimientos totales	20.857	17.486	38.343
Nacimientos examinados en el RENAC	7.725	1.386	9.111
Cobertura %	37,04	7,93	23,76

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Córdoba. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	90	90,91	2	2,02	7	7,07	0	99
Casos múltiples	15	78,95	1	5,26	3	15,79	0	19
Casos sindrómicos	18	72	1	4	6	24	0	25
Totales	123	86,01	4	2,80	16	11,19	0	143

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Córdoba. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	1,62
Media	1,50
Mediana	1,32
Percentilo 25	1,02
Percentilo 75	1,82
Desvío standard	0,93
Mínimo	0,31
Máximo	3,17

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Córdoba. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	10	10,98 (5,26-20,18)	46 (22-85)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	23	25,24 (16-37,88)	106 (67-159)
Fisuras orales (Q35-Q37)	14	15,37 (8,40-25,78)	65 (35-108)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	2	2,20 (0,27-7,93)	9 (1-33)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	8	8,78 (3,79-17,30)	37 (16-73)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	5	5,49 (1,78-12,81)	23 (7-54)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	15	16,46 (9,21-27,15)	69 (39-114)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Córdoba. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	4	4,39 (1,20-11,24)	18 (5-47)
Espina bífida (Q05)	5	5,49 (1,78-12,80)	23 (7-54)
Hidrocefalia (Q03)	4	4,39 (1,20-11,24)	18 (5-47)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	1,10 (0,03-6,11)	5 (1-26)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	5	5,49 (1,78-12,80)	23 (7-54)
Paladar hendido (Q35)	1	1,10 (0,03-6,11)	5 (1-26)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	12	13,17 (6,80-23)	55 (29-97)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	3	3,29 (0,68-9,62)	14 (3-40)
Talipes equinovarus (Q66.0)	2	2,19 (0,27-7,93)	9 (1-33)
Síndrome de Down (Q90)	8	8,78 (3,79-17,30)	37 (16-73)
Síndrome de Down, < 35 años	1	1,38 (0,03-7,67)	
Síndrome de Down, 35 años o más	7	37,90 (15,24-78,09)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	4	4,39 (1,20-11,24)	18 (5-47)
Gastrosquisis, < 20 años	1	13,35 (0,34-74,39)	
Gastrosquisis, 20 años o más	3	3,59 (0,74-10,48)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

CORRIENTES

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Corrientes. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	10.899	3.158	14.057
Nacimientos examinados en el RENAC	5.222	0	5.222
Cobertura %	47,91	0,00	37,15

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Corrientes. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	46	95,83	1	2,08	0	0	1	48
Casos múltiples	11	91,67	1	8,33	0	0	0	12
Casos sindrómicos	7	100	0	0	0	0	0	7
Totales	64	95,52	2	2,99	0	0	1	67

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Corrientes. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	7	13,40 (5,39-27,62)	19 (8-39)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	7	13,40(5,39-27,62)	19 (8-39)
Fisuras orales (Q35-Q37)	7	13,40 (5,39-27,62)	19 (8-39)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	4	7,66 (2,09-19,61)	11 (3-28)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	3	5,74 (1,18-16,79)	8 (2-24)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	5,74 (1,18-16,79)	8 (2-24)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	5	9,57 (3,11-22,34)	14 (4-32)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Corrientes. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	1,91 (0,05-10,67)	3 (1-15)
Espina bífida (Q05)	5	9,57 (3,11-22,34)	14 (4-32)
Hidrocefalia (Q03)	4	7,66 (2,09-19,61)	11 (3-28)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	1,91 (0,05-10,67)	3 (1-15)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	1	1,91 (0,05-10,67)	3 (1-15)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	6	11,49 (4,22-25,01)	16 (6-36)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	4	7,66 (2,09-19,61)	11 (3-28)
Talipes equinovarus (Q66.0)	2	3,83 (0,46-13,84)	5 (1-20)
Síndrome de Down (Q90)	4	7,66 (2,09-19,61)	11 (3-28)
Síndrome de Down, < 35 años	4	8,95 (2,44-22,92)	
Síndrome de Down, 35 años o más	NR	NR	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	3	5,74 (1,18-16,79)	8 (2-24)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	3	6,47 (1,33-18,91)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Entre Ríos. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	4	0	4
Nacimientos totales	8.579	5.382	13.961
Nacimientos examinados en el RENAC	3.593	0	3.593
Cobertura %	41,88	0,00	25,74

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Entre Ríos. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	48	87,27	3	5,45	4	7,27	0	55
Casos múltiples	2	22,22	3	33,33	4	44,44	0	9
Casos sindrómicos	14	87,5	0	0	2	12,50	0	16
Totales	64	80	6	7,50	10	12,50	0	80

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Entre Ríos. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	2,23
Media	1,82
Mediana	1,91
Percentilo 25	0,90
Percentilo 75	2,83
Desvío standard	1,31
Mínimo	0,37
Máximo	3,09

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Entre Ríos. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	7	19,48 (7,83-40,14)	29 (12-60)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	11,13 (3,03-28,50)	17 (5-43)
Fisuras orales (Q35-Q37)	8	22,27 (9,61-43,87)	34 (14-66)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	8	22,27 (9,61-43,87)	34 (14-66)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	8,35 (1,72-24,40)	13 (3-37)
Cromosopatías (Q90-Q99)	14	38,96 (21,30-65,38)	59 (32-98)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Entre Ríos. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	2,78 (0,07-15,51)	4 (1-23)
Espina bífida (Q05)	5	13,92 (4,52-32,48)	21 (7-49)
Hidrocefalia (Q03)	2	5,57 (0,67-20,11)	8 (1-30)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	7	19,48 (7,83-40,14)	29 (12-60)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	5,57 (0,67-20,11)	8 (1-30)
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	13	36,18 (19,27-61,87)	54 (29-93)
Síndrome de Down, < 35 años	4	13,82 (3,76-35,38)	
Síndrome de Down, 35 años o más	5	71,63 (23,26-167,17)	
Síndrome de Down, edad NE	4		
Gastrosquisis (Q79.3)	6	16,70 (6,13-36,35)	25 (9-55)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	6	18,38 (6,75-40,01)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Formosa. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	1	0	1
Nacimientos totales	6.386	1.776	8.162
Nacimientos examinados en el RENAC	2.225	0	2.225
Cobertura %	34,84	0,00	27,26

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Formosa. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	12	92,31	1	7,69	0	0	0	13
Casos múltiples	3	100	0	0	0	0	0	3
Casos sindrómicos	7	100	0	0	0	0	0	7
Totales	22	95,65	1	4,35	0	0	0	23

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Formosa. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	4,49 (0,11-25,04)	4 (1-21)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	17,98 (4,90-46,03)	15 (4-39)
Fisuras orales (Q35-Q37)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	4	17,98 (4,90-46,03)	15 (4-39)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	8,99 (1,09-32,47)	8 (1-27)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	7	31,46 (12,65-64,82)	27 (11-55)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Formosa. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	1	4,50 (0,11-25,05)	4 (1-21)
Hidrocefalia (Q03)	1	4,50 (0,11-25,05)	4 (1-21)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	4,50 (0,11-25,05)	4 (1-21)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	2	8,99 (1,09-32,49)	8 (1-27)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	2	8,99 (1,09-32,49)	8 (1-27)
Síndrome de Down (Q90)	5	22,48 (7,3-52,47)	19 (6-44)
Síndrome de Down, < 35 años	3	15,62 (3,22-45,64)	
Síndrome de Down, 35 años o más	2	66,01 (7,99-238,44)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	8,99 (1,09-32,49)	8 (1-27)
Gastrosquisis, < 20 años	1	31,25 (0,79-174,11)	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	5,25 (0,13-29,26)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Jujuy. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	5.628	1.763	7.391
Nacimientos examinados en el RENAC	3.033	0	3.033
Cobertura %	53,89	0,00	41,04

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Jujuy. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	24	96	0	0	1	4	0	25
Casos múltiples	11	91,67	0	0	1	8,33	0	12
Casos sindrómicos	8	100	0	0	0	0	0	8
Totales	43	95,56	0	0	2	4,44	0	45

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Jujuy. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	4	13,19 (3,59-33,77)	10 (3-27)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	6	19,78 (7,26-43,06)	16 (6-34)
Fisuras orales (Q35-Q37)	8	26,38 (11,39-51,97)	21 (9-41)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	2	6,59 (0,80-23,82)	5 (1-19)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	NR	NR	NR
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	3,30(0,08-18,37)	3 (1-15)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	8	26,38 (11,39-51,97)	21 (9-41)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Jujuy. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	3,29 (0,08-18,36)	3 (1-14)
Espina bífida (Q05)	3	9,88 (2,04-28,89)	8 (2-23)
Hidrocefalia (Q03)	4	13,18 (3,59-33,74)	10 (3-27)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	3,29 (0,08-18,36)	3 (1-14)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	1	3,29 (0,08-18,36)	3 (1-14)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	7	23,06 (9,27-47,52)	18 (7-38)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	2	6,59 (0,80-23,80)	5 (1-19)
Síndrome de Down (Q90)	7	23,06 (9,27-47,52)	18 (7-38)
Síndrome de Down, < 35 años	4	16,73 (4,56-42,83)	
Síndrome de Down, 35 años o más	3	46,58 (9,61-136,14)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	NR	NR	NR
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de La Pampa. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	1.855	1.275	3.130
Nacimientos examinados en el RENAC	1.510	0	1.510
Cobertura %	81,40	0,00	48,24

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Pampa. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	13	92,86	1	7,14	0	0	0	14
Casos múltiples	3	100	0	0	0	0	0	3
Casos sindrómicos	3	100	0	0	0	0	0	3
Totales	19	95	1	5	0	0	0	20

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Pampa. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	3	19,87 (4,10-58,06)	7 (1-20)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	6,62 (0,17-36,90)	2 (1-13)
Fisuras orales (Q35-Q37)	1	6,62 (0,17-36,90)	2 (1-13)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	6,62 (0,17-36,90)	2 (1-13)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	13,25 (1,60-47,85)	4 (1-16)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	6,62 (0,17-36,90)	2 (1-13)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	1	6,62 (0,17-36,90)	2 (1-13)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Pampa. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	3	19,88 (4,10-58,10)	7 (1-20)
Hidrocefalia (Q03)	2	13,25 (1,61-47,88)	4 (1-16)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	1	6,63 (0,17-36,92)	2 (1-13)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	NR	NR	NR
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	6,63 (0,17-36,92)	2 (1-13)
Síndrome de Down (Q90)	1	6,63 (0,17-36,92)	2 (1-13)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	1	35,34 (0,89-196,88)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	13,25 (1,61-47,88)	4 (1-16)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	2	14,19 (1,72-51,28)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de La Rioja. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	2.831	1.302	4.133
Nacimientos examinados en el RENAC	2.522	0	2.522
Cobertura %	89,09	0,00	61,02

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, La Rioja . RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	66	94,29	1	1,43	3	4,29	0	70
Casos múltiples	8	88,89	0	0	1	11,11	0	9
Casos sindrómicos	11	91,67	0	0	1	8,33	0	12
Totales	85	93,41	1	1,10	5	5,49	0	91

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, La Rioja. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	NR	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	6	23,79 (8,73-51,78)	10 (4-23)
Fisuras orales (Q35-Q37)	10	39,65 (19,01-72,92)	17 (8-32)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	3,97 (0,10-22,09)	2 (1-10)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	3	11,90 (2,45-34,76)	5 (1-15)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	6	23,79 (8,73-51,78)	10 (4-23)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, La Rioja. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	9	35,69 (16,32-67,74)	16 (7-29)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	3,97 (0,10-22,09)	2 (1-10)
Síndrome de Down (Q90)	5	19,83 (6,44-46,27)	9 (3-20)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	5	125,94 (40,89-293,91)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	7,93 (0,96-28,65)	3 (1-12)
Gastrosquisis, < 20 años	1	53,76 (1,36-299,55)	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	4,28 (0,11-23,85)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

MENDOZA

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Mendoza. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	5	0	5
Nacimientos totales	11.833	8.209	20.042
Nacimientos examinados en el RENAC	5.327	0	5.327
Cobertura %	45,02	0,00	26,58

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Mendoza. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	62	98,41	1	1,59	0	0	0	63
Casos múltiples	11	100	0	0	0	0	0	11
Casos sindrómicos	9	100	0	0	0	0	0	9
Totales	82	98,8	1	1,20	0	0	0	83

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Mendoza. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	1,56
Media	1,70
Mediana	1,43
Percentilo 25	1,21
Percentilo 75	1,69
Desvío standard	0,98
Mínimo	0,82
Máximo	3,37

NR: no reportado

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Mendoza. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	NR	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	7	13,14 (5,28-27,07)	28 (11-58)
Fisuras orales (Q35-Q37)	11	20,65 (10,31-36,95)	44 (22-79)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	2	3,75 (0,45-13,56)	8 (1-29)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	NR	NR	NR
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	1,88 (0,05-10,46)	4 (1-22)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	8	15,02 (6,48-29,59)	32 (14-63)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Mendoza. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	3	5,63 (1,16-16,46)	12 (2-35)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	2	3,75 (0,45-13,56)	8 (1-29)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	2	3,75 (0,45-13,56)	8 (1-29)
Paladar hendido (Q35)	3	5,63 (1,16-16,46)	12 (2-35)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	15,02 (6,48-29,59)	32 (14-63)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	1,88 (0,05-10,46)	4 (1-22)
Talipes equinovarus (Q66.0)	2	3,75 (0,45-13,56)	8 (1-29)
Síndrome de Down (Q90)	6	11,26 (4,13-24,51)	24 (9-52)
Síndrome de Down, < 35 años	3	6,88 (1,42-20,10)	
Síndrome de Down, 35 años o más	3	31,02 (6,40-90,66)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	NR	NR	NR
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

MISIONES

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Misiones. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	4	0	4
Nacimientos totales	13.378	5.474	18.852
Nacimientos examinados en el RENAC	9.764	0	9.764
Cobertura %	72,99	0,00	51,79

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Misiones. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	92	94,85	5	5,15	0	0	0	97
Casos múltiples	19	86,36	2	09,09	1	4,55	0	22
Casos sindrómicos	25	86,21	3	10,34	1	3,45	0	29
Totales	136	91,89	10	6,76	2	1,35	0	148

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Misiones. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	1,52
Media	1,26
Mediana	1,02
Percentilo 25	0,98
Percentilo 75	1,30
Desvío standard	0,59
Mínimo	0,88
Máximo	2,15

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Misiones. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	9	9,22 (4,21-17,50)	18 (8-35)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	4	4,10 (1,12-10,49)	8 (2-21)
Fisuras orales (Q35-Q37)	15	15,36 (8,60-25,34)	30 (17-50)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	8	8,19 (3,54-16,14)	16 (7-32)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	5	5,12 (1,66-11,95)	10 (3-24)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	3,07 (0,63-8,98)	6 (1-18)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	21	21,51 (13,31-32,88)	43 (26-65)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Misiones. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	3	3,07 (0,63-8,98)	6 (1-18)
Espina bífida (Q05)	6	6,15 (2,26-13,38)	12 (4-26)
Hidrocefalia (Q03)	8	8,19 (3,54-16,15)	16 (7-32)
Falot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	8	8,19 (3,54-16,15)	16 (7-32)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	1,02 (0,03-5,71)	2 (1-11)
Talipes equinovarus (Q66.0)	7	7,17 (2,88-14,77)	14 (6-29)
Síndrome de Down (Q90)	16	16,39 (9,37-26,61)	32 (19-53)
Síndrome de Down, < 35 años	8	9,53 (4,12-18,78)	
Síndrome de Down, 35 años o más	8	58,35 (25,19-114,98)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	3	3,07 (0,63-8,98)	6 (1-18)
Gastrosquisis, < 20 años	2	14,52 (1,76-52,47)	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	1,19 (0,03-6,64)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Neuquén. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	3.916	3.352	7.268
Nacimientos examinados en el RENAC	1.913	0	1.913
Cobertura %	48,85	0,00	26,32

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Neuquén. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	25	83,33	2	6,67	3	10	0	30
Casos múltiples	2	50	1	25	1	25	0	4
Casos sindrómicos	4	100	0	0	0	0	0	4
Totales	31	81,58	3	7,89	4	10,53	0	38

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Neuquén. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	8	41,82 (18,05-82,4)	33 (14-66)
Fisuras orales (Q35-Q37)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	4	20,91 (5,70-53,54)	17 (5-43)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Neuquén. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Hidrocefalia (Q03)	3	15,68 (3,23-45,83)	12 (3-37)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Síndrome de Down (Q90)	3	15,68 (3,23-45,83)	12 (3-37)
Síndrome de Down, < 35 años	1	6,62 (0,17-36,90)	
Síndrome de Down, 35 años o más	2	49,63 (6,01-179,27)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	5,23 (0,13-29,13)	4 (1-23)
Gastrosquisis, < 20 años	1	80 (2,03-445,73)	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Río Negro. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	1	3
Nacimientos totales	4.678	2.388	7.066
Nacimientos examinados en el RENAC	1.069	340	1.409
Cobertura %	22,85	14,24	19,94

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Río Negro. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	16	100	0	0	0	0	0	16
Casos múltiples	5	83,33	1	16,67	0	0	0	6
Casos sindrómicos	3	100	0	0	0	0	0	3
Totales	24	96	1	4	0	0	0	25

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Río Negro. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	NR	NR	NR
Fisuras orales (Q35-Q37)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	3	21,29 (4,39-62,22)	17 (3-48)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Río Negro. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	NR	NR	NR
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	1	35,34 (0,89-196,88)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	7,10 (0,18-39,54)	6 (1-31)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	7,62 (0,19-42,47)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Salta. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	13.007	3.945	16.952
Nacimientos examinados en el RENAC	8.755	0	8.755
Cobertura %	67,31	0,00	51,65

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Salta. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	106	98,15	2	1,85	0	0	0	108
Casos múltiples	16	100	0	0	0	0	0	16
Casos sindrómicos	20	100	0	0	0	0	0	20
Totales	142	98,61	2	1,39	0	0	0	144

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.**Tabla 4:** Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Salta. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	9	10,28 (4,70-19,51)	19 (9-37)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	14	15,99 (8,74-26,83)	30 (16-50)
Fisuras orales (Q35-Q37)	16	18,28 (10,45-29,68)	34 (20-56)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	10	11,42 (5,48-21,01)	21 (10-39)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	10	11,42 (5,48-21,01)	21 (10-39)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	4	4,57 (1,24-11,70)	9 (2-22)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	15	17,13 (9,59-28,26)	32 (18-53)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Salta. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	2	2,28 (0,28-8,25)	4 (1-15)
Espina bífida (Q05)	7	8 (3,21-16,48)	15 (6-31)
Hidrocefalia (Q03)	1	1,14 (0,03-6,36)	2 (1-12)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	2	2,28 (0,28-8,25)	4 (1-15)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	2	2,28 (0,28-8,25)	4 (1-15)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	12	13,71 (7,08-23,95)	26 (13-45)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	2,28 (0,28-8,25)	4 (1-15)
Talipes equinovarus (Q66.0)	6	6,85 (2,52-14,92)	13 (5-28)
Síndrome de Down (Q90)	14	15,99 (8,74-26,83)	30 (16-50)
Síndrome de Down, < 35 años	6	8,28 (3,04-18,02)	
Síndrome de Down, 35 años o más	8	53,16 (22,95-104,74)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	8	9,14 (3,95-18,01)	17 (7-34)
Gastrosquisis, < 20 años	3	30,27 (6,24-88,47)	
Gastrosquisis, 20 años o más	5	6,44 (2,09-15,03)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de San Juan. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	1	0	1
Nacimientos totales	6.202	3.603	9.805
Nacimientos examinados en el RENAC	5.420	0	5.420
Cobertura %	87,39	0,00	55,28

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Juan. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	37	97,37	1	2,63	0	0	0	38
Casos múltiples	3	100	0	0	0	0	0	3
Casos sindrómicos	11	100	0	0	0	0	0	11
Totales	51	98,08	1	1,92	0	0	0	52

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.**Tabla 4:** Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Juan. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	9	16,61 (7,59-31,52)	17 (8-33)
Fisuras orales (Q35-Q37)	5	9,23 (3-21,53)	10 (3-23)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	4	7,38 (2,01-18,90)	8 (2-20)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	3	5,54 (1,14-16,18)	6 (1-17)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	8	14,76 (6,37-29,08)	15 (7-30)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Juan. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)
Hidrocefalia (Q03)	4	7,38 (2,01-18,90)	8 (2-20)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	3	5,54 (1,14-16,18)	6 (1-17)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	1	1,85 (0,05-10,28)	2 (1-11)
Síndrome de Down (Q90)	6	11,07 (4,06-24,09)	12 (4-25)
Síndrome de Down, < 35 años	4	8,71 (2,37-22,30)	
Síndrome de Down, 35 años o más	2	24,15 (2,93-87,25)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	3,69 (0,45-13,33)	4 (1-14)
Gastrosquisis, < 20 años	1	17,83 (0,45-99,32)	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	2,06 (0,05-11,47)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de San Luis. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	3.053	1.856	4.909
Nacimientos examinados en el RENAC	2.723	0	2.723
Cobertura %	89,19	0,00	55,47

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, San Luis. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	46	100	0	0	0	0	0	46
Casos múltiples	8	100	0	0	0	0	0	8
Casos sindrómicos	9	100	0	0	0	0	0	9
Totales	63	100	0	0	0	0	0	63

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, San Luis. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	3,67 (0,09-20,46)	2 (1-11)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)
Fisuras orales (Q35-Q37)	7	25,71 (10,34-52,97)	14 (6-29)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	6	22,03 (8,09-47,96)	12 (4-26)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	2	7,34 (0,89-26,53)	4 (1-15)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	6	22,03 (8,09-47,96)	12 (4-26)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, San Luis. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	NR	NR	NR
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	4	14,68 (4-37,6)	8 (2-21)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	1	3,67 (0,09-20,45)	2 (1-11)
Talipes equinovarus (Q66.0)	6	22,03 (8,08-47,94)	12 (4-26)
Síndrome de Down (Q90)	6	22,03 (8,08-47,94)	12 (4-26)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	6	128,21 (47,05-279,05)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	3,67 (0,09-20,45)	2 (1-11)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	3,96 (0,10-22,08)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Santa Cruz. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	2.541	505	3.046
Nacimientos examinados en el RENAC	741	0	741
Cobertura %	29,16	0,00	24,33

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Cruz. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	10	83,33	1	8,33	1	8,33	0	12
Casos múltiples	2	100	0	0	0	0	0	2
Casos sindrómicos	4	100	0	0	0	0	0	4
Totales	16	88,89	1	5,56	1	5,56	0	18

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Cruz. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	NR	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	13,50 (0,34-75,19)	5 (1-27)
Fisuras orales (Q35-Q37)	1	13,50 (0,34-75,19)	5 (1-27)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	26,99 (3,27-97,50)	10 (1-35)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	4	53,98 (14,71-138,21)	19 (5-49)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Cruz. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	NR	NR	NR
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	13,50 (0,34-75,19)	5 (1-27)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	1	13,50 (0,34-75,19)	5 (1-27)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	2	26,99 (3,27-97,50)	10 (1-35)
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	4	53,98 (14,71-138,21)	19 (5-49)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	4	298,51 (81,33-764,30)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	26,99 (3,27-97,5)	10 (1-35)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	1	14,66 (0,37-81,7)	
Gastrosquisis, edad NE	1		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Santa Fe. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	9	1	10
Nacimientos totales	20.672	17.040	37.712
Nacimientos examinados en el RENAC	12.769	2.262	15.031
Cobertura %	61,77	13,27	39,86

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santa Fe. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	279	99,29	1	0,36	1	0,36	0	281
Casos múltiples	27	96,43	1	3,57	0	0	0	28
Casos sindrómicos	51	96,23	2	3,77	0	0	0	53
Totales	357	98,62	4	1,10	1	0,28	0	362

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: Medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales de la jurisdicción, Santa Fe. RENAC, año 2024.

Métrica	Prevalencia
Prevalencia conjunta	2,10
Media	1,98
Mediana	1,58
Percentilo 25	1,27
Percentilo 75	2,95
Desvío standard	1,09
Mínimo	0,48
Máximo	3,55

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santa Fe. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	16	10,64 (6,08-17,29)	44 (25-72)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	28	18,63 (12,38-26,92)	77 (51-112)
Fisuras orales (Q35-Q37)	26	17,30 (11,3-25,34)	72 (47-105)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	13	8,65 (4,61-14,79)	36 (19-61)
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	12	7,98 (4,13-13,95)	33 (17-58)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	6	3,99 (1,46-8,69)	17 (6-36)
Cromosomopatías (Q90-Q99)	44	29,27 (21,27-39,30)	122 (88-163)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santa Fe. RENAC, año 2024.

Anomalía congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	5	3,33 (1,08-7,76)	14 (4-32)
Espina bífida (Q05)	9	5,99 (2,74-11,37)	25 (11-47)
Hidrocefalia (Q03)	9	5,99 (2,74-11,37)	25 (11-47)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	3	2 (0,41-5,83)	8 (2-24)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	7	4,66 (1,87-9,60)	19 (8-40)
Paladar hendido (Q35)	7	4,66 (1,87-9,60)	19 (8-40)
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	17	11,31 (6,59-18,11)	47 (27-75)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	11	7,32 (3,65-13,09)	30 (15-54)
Talipes equinovarus (Q66.0)	13	8,65 (4,61-14,79)	36 (19-61)
Síndrome de Down (Q90)	40	26,61 (19,01-36,24)	111 (79-151)
Síndrome de Down, < 35 años	19	15,94 (9,60-24,90)	
Síndrome de Down, 35 años o más	21	67,46 (41,76-103,12)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	11	7,32 (3,65-13,09)	30 (15-54)
Gastrosquisis, < 20 años	2	13,94 (1,69-50,35)	
Gastrosquisis, 20 años o más	9	6,62 (3,03-12,57)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Santiago del Estero. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	10.287	993	11.280
Nacimientos examinados en el RENAC	4.148	0	4.148
Cobertura %	40,32	0,00	36,77

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Santiago del Estero. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	26	100	0	0	0	0	0	26
Casos múltiples	7	100	0	0	0	0	0	7
Casos sindrómicos	2	100	0	0	0	0	0	2
Totales	35	100	0	0	0	0	0	35

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.**Tabla 4:** Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Santiago del Estero. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	NR	NR	NR
Fisuras orales (Q35-Q37)	7	16,88 (6,78-34,77)	19 (7-38)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	2	4,82 (0,58-17,42)	5 (1-19)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Santiago del Estero. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)
Hidrocefalia (Q03)	2	4,82 (0,58-17,42)	5 (1-19)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	NR	NR	NR
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	4	9,64 (2,63-24,69)	11 (3-27)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	3	7,23 (1,49-21,14)	8 (2-23)
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)
Síndrome de Down, < 35 años	NR	NR	
Síndrome de Down, 35 años o más	1	15,75 (0,40-87,74)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	1	2,41 (0,06-13,43)	3 (1-15)
Gastrosquisis, < 20 años	1	21,37 (0,54-119,05)	
Gastrosquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

TIERRA DEL FUEGO

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Tierra del Fuego. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	2	0	2
Nacimientos totales	745	663	1.408
Nacimientos examinados en el RENAC	622	0	622
Cobertura %	83,49	0,00	44,18

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tierra del Fuego. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	15	93,75	1	6,25	0	0	0	16
Casos múltiples	1	50	1	50	0	0	0	2
Casos sindrómicos	1	100	0	0	0	0	0	1
Totales	17	89,47	2	10,53	0	0	0	19

Ref.: ILE: Interrupción Legal del Embarazo.

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tierra del Fuego. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	NR	NR	NR
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)
Fisuras orales (Q35-Q37)	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	NR	NR	NR
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	1	16,08 (0,41-89,58)	2 (1-14)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tierra del Fuego. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	NR	NR	NR
Hidrocefalia (Q03)	NR	NR	NR
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	16,03 (0,41-89,29)	2 (1-14)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	1	16,03 (0,41-89,29)	2 (1-14)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	1	16,03 (0,41-89,29)	2 (1-14)
Síndrome de Down, < 35 años	1	21,14 (0,54-117,79)	
Síndrome de Down, 35 años o más	NR	NR	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastroquisis (Q79.3)	NR	NR	NR
Gastroquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastroquisis, 20 años o más	NR	NR	
Gastroquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado

Tabla 1: Cobertura de la RENAC en la provincia de Tucumán. RENAC, año 2024.

Indicadores	Subsector público	Subsector privado /obra social	Total
Hospitales incorporados hasta diciembre de 2016	3	0	3
Nacimientos totales	12.292	6.625	18.917
Nacimientos examinados en el RENAC	6.825	0	6.825
Cobertura %	55,52	0,00	36,08

*Fuente: Dirección de Estadísticas e Información de Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2024 (con datos del año 2022).

Tabla 2: Clasificación por presentación clínica de casos reportados con anomalías congénitas mayores, Tucumán. RENAC, año 2024.

Casos reportados	Nacidos vivos		Fetos muertos		ILE		NE	Total
	n	%	n	%	n	%		
Casos aislados	16	100	0	0	0	0	0	16
Casos múltiples	4	100	0	0	0	0	0	4
Casos sindrómicos	9	100	0	0	0	0	0	9
Totales	29	100	0	0	0	0	0	29

Tabla 3: No se analizaron las medidas de tendencia central y dispersión de la prevalencia entre hospitales, debido a que en la jurisdicción el número de establecimientos es menor o igual a 3.

Tabla 4: Prevalencia de anomalías congénitas mayores agrupadas por categorías, Tucumán. RENAC, año 2024.

Categorías de anomalías congénitas (Código Q CIE-10)	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Defectos de tubo neural (Q00, Q01, Q05)	3	4,40 (0,91-12,85)	9 (2-27)
Cardiopatías severas (Q20.0, Q20.3, Q20.4, Q21.3, Q21.82, Q22.00, Q22.40, Q22.5, Q25.1-Q25.19, Q25.2, Q26.2, Q26.20)	3	4,40 (0,91-12,85)	9 (2-27)
Fisuras orales (Q35-Q37)	2	2,93 (0,35-10,59)	6 (1-22)
Talipes (Q66.0, Q66.4, Q66.8)	NR	NR	NR
Defectos de pared abdominal (Q79.2-Q79.5)	3	4,40 (0,91-12,85)	9 (2-27)
Defectos de reducción de miembros (Q71-Q73)	NR	NR	NR
Cromosomopatías (Q90-Q99)	7	10,26 (4,12-21,13)	22 (9-44)

NR: no reportado

Tabla 5: Prevalencia de anomalías congénitas específicas seleccionadas, Tucumán. RENAC, año 2024.

Anomalia congénita	Casos reportados	Prevalencia por 10.000 (IC 95%)	Casos esperados (IC 95%)
Anencefalia (Q00)	NR	NR	NR
Espina bífida (Q05)	3	4,40 (0,91-12,85)	9 (2-27)
Hidrocefalia (Q03)	3	4,40 (0,91-12,85)	9 (2-27)
Fallot (Q21.3, Q21.82)	1	1,47 (0,04-8,16)	3 (1-17)
Transposición de grandes vasos (Q20.3)	NR	NR	NR
Paladar hendido (Q35)	NR	NR	NR
Fisura de labio +/- paladar (Q36-Q37)	2	2,93 (0,35-10,59)	6 (1-22)
Atresia de esófago (Q39.0-Q39.11)	NR	NR	NR
Talipes equinovarus (Q66.0)	NR	NR	NR
Síndrome de Down (Q90)	7	10,26 (4,12-21,14)	22 (9-44)
Síndrome de Down, < 35 años	3	5,32 (1,10-15,54)	
Síndrome de Down, 35 años o más	4	33,78 (9,20-86,50)	
Síndrome de Down, edad NE	NR		
Gastrosquisis (Q79.3)	2	2,93 (0,35-10,59)	6 (1-22)
Gastrosquisis, < 20 años	NR	NR	
Gastrosquisis, 20 años o más	2	3,21 (0,39-11,61)	
Gastrosquisis, edad NE	NR		

NR: no reportado



ANEXO 1

FORMULARIO DE CARGA DE
DATOS DE LA RENAC

FORMULARIO DE REPORTE DE ANOMALIAS CONGÉNITAS

DESCRIBA LA/LAS ANOMALÍA/S CONGÉNITA/S DETECTADA/S
(en los recién nacidos vivos, en los fetos muertos e ILE)

.....

¿SE DETECTÓ PRENATALMENTE ALGUNA ANOMALÍA CONGÉNITA? sí no no se realizó ecografía

¿CUÁL/ES?:

NOMBRE DEL RECIÉN NACIDO: APELLIDO DEL RECIÉN NACIDO:

DNI DEL NIÑO: DNI DE LA MADRE:

NOMBRE DE LA MADRE: APELLIDO DE LA MADRE:

Nº HISTORIA CLÍNICA DEL NIÑO: Nº HC DE LA MADRE:

FECHA DE NACIMIENTO o EXPULSIÓN (FM/ILE): ____ / ____ / ____
 día mes año

DESENLACE DEL EMBARAZO: vivo muerto ILE SEXO: masculino femenino indeterminado

CONDICIÓN: alta vivo muerto sin alta aun derivado

FECHA DE ALTA, MUERTE O DERIVACIÓN (según condición): ____ / ____ / ____

INSTITUCIÓN A LA QUE SE DERIVÓ (si corresponde):

PESO (en gramos): TALLA (en cm):

PERIMETRO CEFÁLICO (en cm): EDAD GESTACIONAL : ____

GEMELO: sí no EDAD MATERNA: ____ GESTA (incluye la actual): ____

LUGAR DE RESIDENCIA DE LA MADRE

DOMICILIO: CALLE Nro

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: TELÉFONO:

INSTRUCTIVO DEL FORMULARIO DE REPORTE DE ANOMALIAS CONGÉNITAS

A medida que se van produciendo los nacimientos, o la detención de un embarazo, los profesionales identificarán si tienen anomalías congénitas y se completará este FORMULARIO haciendo una descripción detallada de las anomalías detectadas hasta el alta de la institución y completando las variables adicionales. Este Formulario será anexado a la historia clínica materna o neonatal y el personal médico debe comunicar el caso al responsable de la RENAC de la maternidad.

Se llenará el FORMULARIO para todos los recién nacidos o fetos muertos que presenten anomalías congénitas, independientemente de la edad gestacional o peso.

Describe la/s anomalía/s usando palabras simples. NO USE ABREVIATURAS de ningún tipo aunque le parezcan obvias. En el caso de que el recién nacido o el feto muerto presente más de una anomalía, describa todas las anomalías presentes. NO escriba polimalformado.

Al finalizar cada mes, el responsable de la RENAC en la maternidad enviará el ARCHIVO DE DATOS a través del foro. El **responsable de neonatología** enviará el archivo con información de todos los recién nacidos con anomalías congénitas y el número total de recién nacidos y fetos muertos de la maternidad. El **responsable de obstetricia** enviará el ARCHIVO DE DATOS de todos los fetos muertos o casos de ILE con anomalías congénitas. Si no hubiera casos deberá informar con un mensaje en el foro la ausencia de casos en dicho mes.

ATENCIÓN - Para tener en cuenta en la descripción de algunas malformaciones específicas:

Anomalía congénita	Elementos de una descripción de alta calidad
Fisuras orales	Especificar si la fisura de labio es uni / bilateral o medial. Describir la extensión de la fisura de labio (si es parcial, si llega hasta fosa nasal, afecta encía, etc.). Describir la presencia de hoyuelos en labio inferior. Especificar la extensión (paladar blando/duro) y la forma (en "U" o en "V") en la fisura de paladar. Describir la presencia o no de microretrognatia severa (secuencia de Pierre Robin)
Defectos del tubo neural	Especificar localización del encefalocele (i.e.: occipital), cubierta, tamaño y su contenido si hay imágenes. Especificar la localización de la espina bífida, si tiene cobertura de piel (abierta o cerrada) y si se presenta o no hidrocefalia o talipes.
Hipospadias	Indicar la ubicación de la apertura del meato (glande, coronal, subcoronal, peneano, perineal). Indicar si las gónadas son palpables y ubicación.
Defectos de reducción de miembros	Especificar que estructuras están presentes y cuáles ausentes, si la reducción es longitudinal o transversal y el eje afectado en las longitudinales (preaxial, mesoaxial, postaxial); si es en miembros superiores y/o inferiores, unilateral o bilateral. Incluir SIEMPRE fotografías y de ser posible también RADIOGRAFIAS.
Talipes	Recordar que se incluyen solamente los irreductibles. Especificar el tipo (i.e: equinovaro, calcaneovalgus, etc.)
Cardiopatías	Especificar la cardiopatía específica definida en los estudios de imágenes.
Microtia/ototia	Especificar el Grado (II, III, o IV-anotia). Indicar si se acompaña de mamelones y asimetría facial.
Polidactilia	Especificar preaxial, postaxial, mesoaxial; y si es unilateral o bilateral, en manos y/o en pies.
Defectos de pared abdominal	Describir localización, relación con el cordón umbilical, órganos involucrados y cobertura de membrana. Especificar si se trata de gastrosquisis, onfalocelo u otro defecto.
Atresias intestinales y de esófago	Indicar nivel de la atresia y presencia de fístulas.
Hernia diafragmática	Indicar ubicación (anterior o posterolateral)
Genitales ambiguos	Describir ubicación del meato, presencia o no de orificio vaginal, características de pliegues uretrales y grado de fusión. Describir prominencias labio-escrotales, rugosidad y pigmentación. Gonadas palpables o no, y localización. Incluir información sobre genitales internos si hay exámenes complementarios.
Displasias esqueléticas	Describir los huesos comprometidos, si hay fracturas, si hay alteraciones en la mineralización. Incluir SIEMPRE RADIOGRAFIAS de todo el cuerpo y fotografías del recién nacido.
Síndrome de Down	Especificar si presenta cardiopatía u otras anomalías asociadas (por ejemplo, atresia duodenal). Si cuenta con cariotipo, indicar resultado.
Síndromes de Patau y de Edwards	Indicar la sospecha clínica y todas las anomalías mayores y menores encontradas en el caso. Si cuenta con cariotipo, indicar resultado.

FRENTE A TODO FETO MUERTO O ILE:

- Realizar examen detallado del feto.
- En la notificación incluir los datos positivos de los estudios prenatales (ecografías, estudios genéticos, infecciones u otras enfermedades maternas, técnicas de reproducción asistida).
- Sacar fotos del feto (consentimiento en anexo Manual Operativo RENAC).
- De ser posible tomar muestra de sangre con heparina para cariotipo, con (EDTA) para estudios moleculares; y suero para estudios bioquímicos. Es fundamental acordar con el laboratorio las condiciones de toma, conservación, y envío de la muestra.
- Realizar radiografías de cuerpo entero .
- De ser posible realizar la anatomía patológica del feto y placenta.

Consultas a la Coordinación de la RENAC:

- Por e-mail: contacto@renac.com.ar
- Por WhatsApp: + 54 9 3517 86-9576



ANEXO 2

DEFINICIONES DE LAS
ANOMALÍAS CONGÉNITAS

Anencefalia: falta parcial o total de la calota, la piel que la recubre y defecto cerebral. Incluye: craneoraquisquisis e iniencefalia. Excluye: acefalia.

Espina bífida: grupo de anomalías caracterizado por un defecto de cierre de la columna vertebral con herniación o exposición de la médula espinal y/o las meninges a través del defecto. Incluye: meningocele, mielomeningocele, mielocelo, raquisquisis. Excluye: espina bífida oculta, teratoma sacrococcígeo sin disrafismo.

Encefalocele: herniación del cerebro y/o meninges a través de un defecto en la calota.

Microcefalia: cráneo pequeño, definido por un perímetro cefálico menor a percentilo 3 utilizando las curvas INTERGROWTH-21st correspondientes a edad y sexo.

Holoprosencefalia: anomalía congénita cerebral caracterizada por distintos grados de división incompleta de los hemisferios cerebrales. El tracto olfatorio puede estar ausente. Incluye: ciclopía, etmocefalia, cebocefalia y agenesia premaxilar.

Hidrocefalia: dilatación de los ventrículos cerebrales, no asociada con atrofia primaria del cerebro, con o sin aumento del perímetro cefálico, diagnosticada al nacimiento. No se cuenta cuando se presenta con espina bífida o encefalocele. Excluye: macrocefalia sin dilatación del sistema ventricular, hidranencefalia, holoprosencefalia e hidrocefalia postnatal adquirida.

Anoftalmia/ Microftalmia: globos oculares aparentemente ausentes o pequeños al diagnóstico clínico.

Microtia/Anotia: ausencia completa o parcial de pabellón auricular con o sin atresia del conducto auditivo externo. Se excluye el grado I de microtia (pabellón ligeramente pequeño con estructuras identificables). Se consideran “posibles” aquellos casos reportados como “microtia” solamente, sin definir el grado de la misma.

Transposición de los grandes vasos: cardiopatía severa en la cual el ventrículo derecho se conecta con la aorta y el tronco pulmonar con el ventrículo izquierdo, con o sin otros defectos cardíacos.

Tetralogía de Fallot: cardiopatía severa caracterizada por aorta cabalgante, estenosis pulmonar infundibular e hipertrofia de ventrículo derecho, comunicación interventricular.

Corazón izquierdo hipoplásico: cardiopatía severa con hipoplasia de ventrículo izquierdo, asociado a atresia aórtica y/o mitral, con o sin otro defecto cardíaco.

Coartación de aorta: obstrucción de la aorta descendente, en general en la inserción del conducto arterioso.

Atresia tricuspídea: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Tronco arterioso: defecto en la separación de la aorta y la arteria pulmonar, resultando en un único tronco arterial común que emerge del corazón y da origen a las circulaciones sistémica, pulmonar y coronaria

Anomalía de Ebstein: cardiopatía severa. Se caracteriza por desplazamiento apical de las valvas septal y posterior de la válvula tricúspide, lo que lleva a atrialización del ventrículo derecho con un grado variable de malformación y el desplazamiento de la valva anterior.

Arco aórtico interrumpido: cardiopatía severa. La interrupción puede clasificarse en 3 tipos de acuerdo al sitio: distal al origen de la subclavia izquierda (A), entre el origen de la carótida común izquierda y la subclavia izquierda (B) y proximal al origen de la carótida común izquierda (C).

Atresia pulmonar sin CIV: cardiopatía severa. Se encuentra dentro del grupo de ventrículo único.

Retorno venoso pulmonar anómalo: cardiopatía severa. Las venas pulmonares tienen una conexión anómala con el sistema venoso sistémico.

Doble salida del ventrículo derecho: cardiopatía severa. La arteria pulmonar y la aorta salen del ventrículo derecho.

Doble entrada de ventrículo izquierdo: cardiopatía severa. Ambas aurículas se comunican con el ventrículo izquierdo; el ventrículo derecho es hipoplásico o no existe.

Atresia de coanas: obstrucción (membranosa u ósea) de las coanas posteriores. Excluye: estenosis de coana y congestión de la mucosa nasal.

Paladar hendido (sin fisura de labio): defecto en el cierre del paladar duro y/o blando sin fisura de labio. Excluye: paladar hendido con fisura de labio, fisura de úvula, paladar estrecho.

Fisura labial: defecto en el labio superior por falta de fusión de los procesos maxilares con los procesos nasomedianos, sin defecto del paladar. Se excluye la fisura medial.

Fisura labiopalatina: defecto en el labio superior por falta de fusión de los procesos maxilares con los procesos nasomedianos, acompañado de un defecto del paladar por falta de fusión de las crestas palatinas de los procesos maxilares. Se excluye la fisura medial.

Secuencia de Pierre Robin: secuencia caracterizada por micrognatia (defecto primario), glosoptosis, y con frecuencia, fisura de paladar (defectos secundarios)

Atresia/estenosis de esófago y fístula traqueo-esofágica: solución de continuidad o estrechamiento del esófago, con o sin fístula traqueal. Incluye: fístula traqueoesofágica con o sin mención de atresia o estenosis del esófago.

Atresia/estenosis de intestino delgado: oclusión completa o parcial de la luz de un segmento del intestino delgado. Puede involucrar una o múltiples áreas del yeyuno o íleon. Excluye: atresia duodenal.

Atresia duodenal: oclusión completa de la luz de un segmento del duodeno.

Malformación anorrectal: solución de continuidad o estrechamiento del canal anorrectal o falta de comunicación entre el recto y el ano, con o sin fístula a los órganos vecinos. Excluye: estenosis leve que no requiere corrección quirúrgica y ano ectópico.

Criptorquidia: testículos no descendidos bilaterales en un recién nacido a término. Excluye: testículos en ascensor y testículos no descendidos al nacimiento en un recién nacido pretérmino.

Hipospadias: apertura de la uretra en el lado ventral del pene, distal al surco balano-prepucial. Incluye: hipospadias peneana, escrotal o perineal. Excluye: hipospadias de primer grado y genitales ambiguos. Se considera “hipospadias posible” a aquellos casos donde no se ha reportado el sitio específico de la apertura de la uretra. Por ejemplo, reportes de “hipospadias” sin otra aclaración.

Epispadias: apertura de la uretra en el lado dorsal del pene. No se cuenta cuando es parte de extrofia de vejiga o de cloaca.

Extrofia de vejiga: anomalía congénita compleja caracterizada por defecto en el cierre de la pared abdominal inferior y la vejiga. La vejiga se encuentra abierta en la pared abdominal ventral, entre el ombligo y la sínfisis pubiana.

Extrofia de cloaca: incluye la persistencia y la extrofia de la cloaca común que recibe uréteres, íleon, y un intestino posterior rudimentario. Está asociada con la alteración en el desarrollo del tubérculo genital y ramas púbicas, desarrollo incompleto de las vértebras lumbosacra con espina bífida, ano imperforado, criptorquidia y epispadias en los hombres y anomalías de los derivados de los conductos de Müller en las mujeres, y una amplia gama de anomalías del tracto urinario.

Genitales ambiguos: anomalía de los genitales externos que no permite la designación del sexo al nacimiento.

Agenesia renal bilateral: ausencia de ambos riñones.

Quistes renales: múltiples quistes en el riñón. Incluye: riñón poliquistico infantil, riñón multiquístico y otras formas de riñón quístico. Excluye: quiste renal simple.

Polidactilia preaxial: dígitos extra en el lado radial del miembro superior o el lado tibial del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia postaxial: dígitos extra en el lado cubital del miembro superior o el lado peroneal del miembro inferior. Puede afectar la mano, el pie o ambos.

Polidactilia no especificada: corresponde a los casos de polidactilia en los que no se ha especificado el lado.

Defecto de miembros transverso: defecto de reducción perpendicular al eje del miembro. Puede observarse en miembros superiores ausencia de dedos, muñeca, antebrazo o brazo y en miembros inferiores ausencia de ortijos, pie, pierna o muslo.

Amelia: defecto transverso con ausencia completa de miembro superior o inferior

Focomelia: defecto intercalar con ausencia de todos los huesos proximales de las extremidades, con una mano normal o con malformaciones que se conecta directamente al tronco. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Defecto de miembros longitudinal preaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de pulgar o de radio en miembros superiores o tibia y primer orjejo en miembros inferiores.

Defecto de miembros longitudinal postaxial: defecto de reducción que puede incluir ausencia de cúbito en miembros superiores o peroné en miembros inferiores.

Defecto de miembros intercalar: defecto de reducción que puede incluir ausencia de brazo o antebrazo con presencia de estructuras distales en miembros superiores o ausencia de fémur o de tibia y peroné con presencia de estructuras distales en miembros inferiores.

Defecto de miembros no especificado: defecto de reducción de miembros en los que no se ha especificado el segmento afectado.

Sindactilia: fusión de dos o más dedos u ortijos entre sí. Se excluye: sindactilia blanda del 2do y 3er orjejo.

Talipes equinovaro: deformidad en el pie con flexión a nivel plantar del pie con la planta del pie hacia la línea media.

Talipes calcaneovalgo: deformidad en el pie con dorsiflexión del pie con la planta del pie hacia fuera. Excluye: deformidad reductible.

Talipes no especificado: aquellos casos de talipes donde no se ha reportado el tipo específico de deformidad. Por ejemplo, casos reportados con “pie bot”.

Hernia diafragmática: herniación en el tórax del contenido abdominal a través de un defecto en el diafragma. Excluye: hernia del hiato, eventración y parálisis del frénico.

Onfalocelo: herniación de contenido abdominal a través del anillo umbilical, cubierto por membrana que puede o no estar intacta. Excluye: gastrosquisis y hernia umbilical.

Gastrosquisis: herniación visceral, frecuentemente a través de un defecto situado a la derecha del cordón umbilical, el cual se encuentra intacto. No está cubierto por membrana. Excluye: onfalocelo y hernia umbilical.

Secuencia de “prune belly”: anomalía congénita compleja, caracterizada por un defecto muscular abdominal y obstrucción/distensión urinaria. Puede ser causada por obstrucción uretral secundaria a valvas de la uretra posterior o atresia uretral. Puede asociarse con criptorquidia, talipes y defectos de reducción de miembros.

Trisomía 13: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 13. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 13.

Trisomía 18: síndrome polimalformativo asociado a material extra del cromosoma 18. Incluye translocaciones y mosaico de trisomía 18.

Síndrome de Down: síndrome caracterizado por un patrón de anomalías menores y mayores producido por material extra del cromosoma 21. Incluye mosaicismo y translocaciones del cromosoma 21. Se clasifican los casos en aquellos con confirmación con cariotipo o solo diagnóstico clínico al envío de los datos.

Sirenomelia: fusión de miembros inferiores con alteraciones de columna vertebral, riñones ausentes o malformados, atresia anal y sexo indeterminado en la mayoría de los casos. Se consideran confirmados aquellos casos documentados por radiografía o fotografías externas. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Gemelos siameses: gemelos monocigóticos con distintos grados de fusión.

Ciclopía: anomalía facial severa con fusión de los ojos en una sola estructura medial, y ausencia de estructura nasal. Se asocia a holoprosencefalia alobar.

Acondroplasia: displasia esquelética considerada la causa más frecuente de baja talla desproporcionada. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia tanatofórica: displasia esquelética con acortamiento severo de miembros, generalmente letal en período perinatal. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Osteogénesis imperfecta: incluye las siguientes formas: letal perinatal (tipo II) y progresivamente deformante (tipo III). Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Costillas cortas-polidactilia: conjunto de displasias esqueléticas caracterizadas por tórax estrecho, polidactilia y acortamiento de miembros. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

Displasia campomélica: displasia esquelética caracterizada por acortamiento de miembros e incurvamiento de tibias. Se consideran confirmados aquellos casos documentados con radiografías. Si no cumplen con la documentación mencionada, se consideran como casos posibles.

