

EAE-KO JAIÖBERRIEN SORTZETIKO GAIÖTASUNEN BAHEKETA EGITEKO PROGRAMA

2015EKO MEMORIA

JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIXOTASUNEN BAHEKETARAKO AHOLKU BATZORDEA

Lehendakaria: Alberto Lopez Legorburu

Idazkaria: Larraitz Arriola Larrarte

Batzordekideak:

Jaioberrien Baheketa eta Hipoakusia Programaren koordinatzaileak

**Aitziber Perez
Miguel Angel Cortajarena
Gabriel Saitúa Muñiz
Mercedes Martínez Ayucar
Jose Antonio Municio**

Euskal Herriko Pediatria Elkartearen ordezkaria:

Ignacio Díez López

Ginekologia eta Obstetriziarako Euskal Erakundearen ordezkaria

Mercedes Fraca Padilla

Osakidetzaren Osasun Laguntzarako Zuzendaritzaren ordezkaria

**Enrique Peiro Callizo
Adelina Pérez**

Osasun Sailaren ordezkaria:

**Mercedes Espada Sáez Torre
Txema Arteagoitia**

EAE-KO AMAETXE PUBLIKO ETA PRIBATUEN ZERRENDA

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

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

HITZAURREA

Txosten honetan laburbiltzen dira EAEko Jaioberrien Sortzetiko Gaixotasunen Baheketarako Programaren esparruan (alegia, metabolopatien programan) 2015ean gauzatutako jarduerak.

Halaber, datu soziosanitario interesgarriak ematen dira gure autonomia-erkidegoko ama-umeen egoera orokorraren ikuspegia zein den jakiteko. Informazio hori guztia programaren bidez kudeatzen den Jaioberrien Erregistro Ofizialetik eskuratu da.

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

EAEn jaiotako haurtxoen ia % 100 programan sartuta daudela kalkulatzen da.

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

Gaur egun, jaioberrietan 10 gaixotasunen behaketa egiten da: sortzetiko hipotiroidismia, fenilzetonuria, kate ertaineko azil CoA deshidrogenasaren eskasia (MCADD), fibrosi quistikoa, zelula faltziformeen anemia, I. motako azidemia glutarikoa, kate luzeko azil CoA deshidrogenasaren eskasia, astigar-jarabearen usaina duen gernu-gaixotasuna, azidemia isobalerikoa eta homozistinuria.

2014ko martxoaren 20an, "*Osasun Sistema Nazionalako jaioberrien baheketa egiteko populazio-programaren informazio-sistemaren*" oinarrizko gutxieneko datuak adostu dira, Osasun Sistema Nazionalan jaioberrien baheketa egiteko populazio-programaren informazio-sistema garatzeko Osasun Publikoaren Batzordeko lantaldeak proposatuta (talde hori autonomia erkidegoetako ordezkariak osatzen dute–tartean EAEkoek– eta Osasun Publikoaren Zuzendaritza Nagusiak koordinatzen du).

2014ko azaroaren 6an, urriaren 31ko SSI/2065/2014 Agindua argitaratu zen BOEn. Agindu horren bidez aldatu egiten dira Osasun Sistemaren Nazionalako zerbitzu-eskaintza komuna eta hura eguneratzeko prozedura ezartzen dituen irailaren 15eko 1030/2006 Errege Dekretuaren I., II. eta III. eranskinak.

Jaioberrien baheketaren kasuan, bereziki nabarmentzen da garrantzitsua dela, alde batetik, informazio-sistema bat izatea, autonomietan eta Estatuan populazio-programa horiei behar bezalako jarraipena eta ebaluazioa egin ahal izateko, eta, bestetik, baita kalitatea kudeatzeko sistema bat ere, autonomia erkidego guztietan baheketa-prozesuak modu homogeneoan egiteko.

3.3.1. atalean jaso dira zer gaixotasun dauden sartuta Osasun Sistema Nazionalaren oinarrizko zerbitzu-eskaintzaren barruko Jaioberrien Baheketarako Populazio Programan: sortzetiko hipotiroidismoa, fenilzetonuria, fibrosi kistikoa, kate ertaineko

azil CoA deshidrogenasaren eskasia, kate luzeko azil CoA deshidrogenasaren eskasia, azidemia glutarikoa, igitai-formako zelulen anemia.

5.3.10.4 e) idatzi-zatian adierazten da Osasun Sistema Nazionalaren asistentzia-zerbitzuen oinarritzko eskaintzan analisi genetiko hauek egitea bakarrik sartuko dela: balio analitiko eta klinikoari buruzko, erabilera klinikoari buruzko eta osasunean izango duten aurretik aipatutako eraginari buruzko betekizunak konplutura, irizpide hauek betetzen dituztenak: 2º "*Analisi genetiko auresintomatikoak*" ii): Analisi genetikoei esker diagnosi goiztiarrak egin daitezke eta tratamendu goiztiarrei ekitea ahalbidetzen dute, eta, horrenbestez, gaixotasunaren morbiditatea gutxitu egiten da, erantzun terapeutiko hobea aurreikusi eta ondorio kaltegarriek eragin dezaketen toxikotasuna saihestu.

Osasun, Gizarte Zerbitzu eta Berdintasunerako Ministerioak *koordinatzen* duen Gaixotasun Arraroen Estrategiaren Erakunde-batzordeak EAEko Jaioberrien Baheketarako Programa hautatu du 2013ko deialdian gaixotasun arraroen jardunbide egokiak identifikatzeko, banatzeko eta hedatzeko gainerako autonomia erkidegoek jarraitu beharreko eredu izateko.

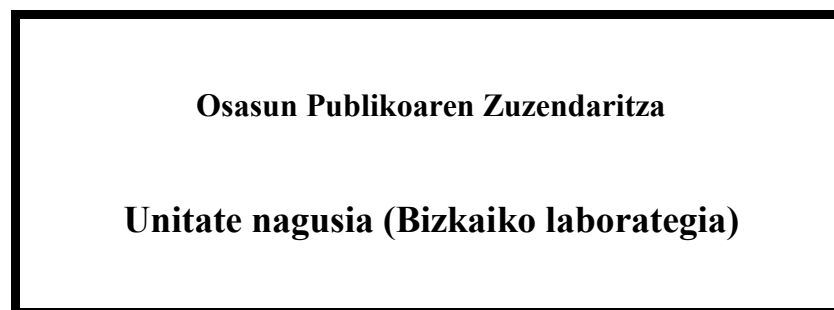
2015ean Kimika Klinikoko Unitateak "Laborategi Klinikokoak: kalitateari eta lehiari buruzko betekizun zehatzak" egiaztagiria berriz balioestea lortu du UNE-EN ISO 15189 araua betez, Jaioberrien Baheketarako Programan sartuta dauden hamar gaixotasunetan inplikaturako markatzaile guztietarako.

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

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

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

PROGRAMAREN EGITURA

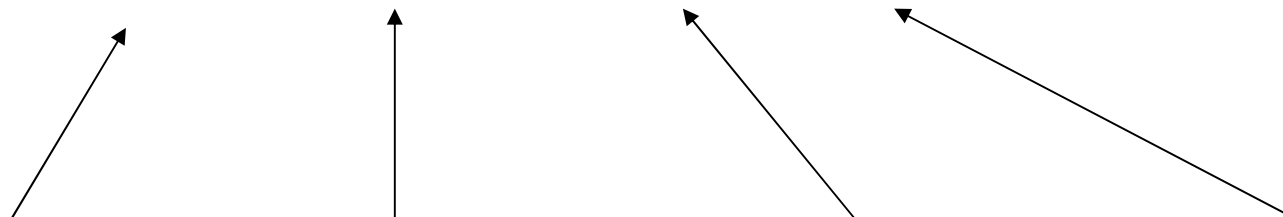


Osasun Publikoaren zuzendaria: Miren Dorronsoro

Osasun Publikoaren teknikaria: J.M. Arteagoitia

Laborategia: M.Espada
M. García
A. Valle, Alazne Ruiz
A. Mendialdua, C.Higón

Idazkaria: Anabel Salcedo



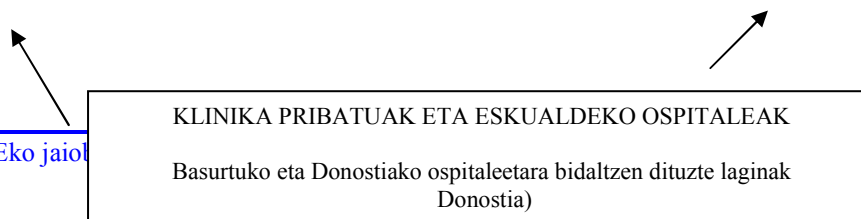
OINARRIZKO EREMUA BIZKAIA I (Basurtuko Ospitalea)	OINARRIZKO EREMUA BIZKAIA II (Gurutzetako Ospitalea)	OINARRIZKO EREMUA GIPUZKOA (Donostia Ospitalea)	OINARRIZKO EREMUA ARABA
--	---	--	------------------------------------

Koordinatzailea: G.Saitua/
A.Aguirre
Idazkaria: L.Idigoras/
A.Rodriguez

Koordinatzailea: A.Perez
Idazkaria: M. Pérez

Koordinatzailea: Miguel Angel
Cortajarena
Idazkaria: E. Sorarrain

Koordinatzailea: M. Martínez
Ayucar / Idoya Martinez
Idazkaria: M. Martínez Francos.

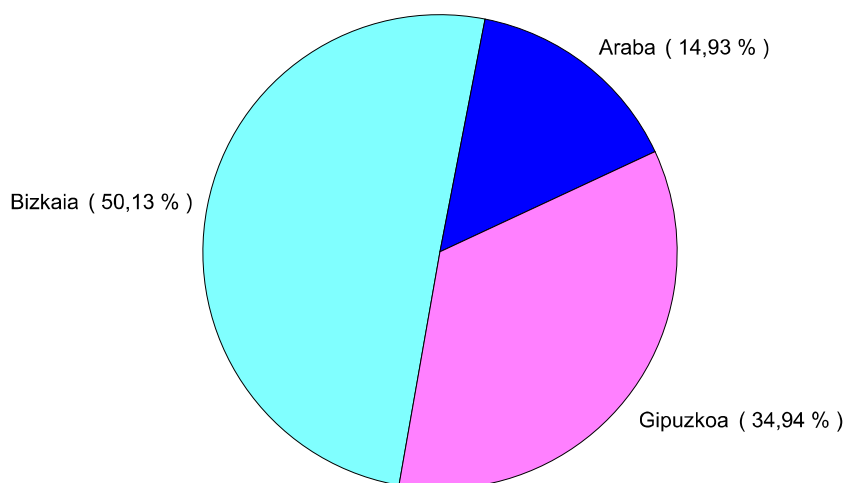


JAIOPERRIEN SORTZETIKO GAIXOTASUNEN (metabolopatiak) BAHEKETARAKO PROGRAMA

JAIOTZAK

2015ean 19.298 haur jaioren EAEn. 1. irudian agertzen den bezala, Bizkaian 9.674 haur jaioren (% 50,13); Gipuzkoan, 6.742 haur (% 34,94), eta Araban, 2.882 (% 14,93).

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



2014an baino 514 haur gutxiago jaioren dira.

1. taula. EAEn jaiotako haurren kopuruaren bilakaera, lurralde historikoen arabera. 2013, 2014 eta 2015

LURRALDEAK	2013	2014	2015
Araba	2.718	2.993	2.882
Bizkaia	10.172	10.094	9.674
Gipuzkoa	6.681	6.720	6.742
EAE:	19.571	19.807	19.298

JAIOTZA-ZENTROAK

EAEn jaiotako haurren banaketa, amaetxeen arabera:

ZENTROA		Jaiotza-kop.	%
Ospitale publikoak	Txagorritxu	2.726	
	Basurtu	2.352	
	Gurutzeta	5.520	
	Donostia	4.052	
	Debagoiena	590	
	Zumarraga	762	
	Mendaro	597	
	Guztira	16.599	85,95
Klinika pribatuak		2.622	13,58
Etxean		77	0,40
Beste erkidego batean		10	0,05
Atzerrian		4	0,02
Guztira		19.312	

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

2015EAN BAHEKETA EGINDAKO JAIOPERRIAK

2015ean jaiotako 19.312 haurretatik 19.210ri egin zitzaaien baheketa. Gainerako 102 haurretatik 97 hilik jaio ziren, eta 5 bizirik, baina: Donostia Ospitalean jaiotako 2k eta Arabako Unibertsitate Ospitalean jaiotako 1ek baimen informatua ez emateko agiria sinatu zuten; Gurutzetako Ospitalean jaiotako 1 Basurtura eraman zen eta Donostiako Ospitalean jaiotako 1 Madrilera eraman zuten.

ELIKADURA

2. taulan ageri da 2015ean jaiotako haurrek izan duten elikadura-mota.

2. taula. Elikadura-motaren bilakaera. 2013., 2014. eta 2015. urteak.

Elikadura	2013	2014	2015
Naturala (amagandiko edoskitzea soilik)	% 70	68%	71%
Artifiziala	% 12	% 12	11%
Biak (amagandiko edoskitze mistoa)	% 17	18%	% 17
Beste batzuk / Daturik ez	(% 1)	(% 1)	(% 2)

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

PISUA

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

Pisua	Araba		Bizkaia		Gipuzkoa		Guztira	%
< 1.500 g	27	% 0,94	120	% 1,23	63	% 0,93	210	% 1.03
1.500-2.500 g	195	% 6,76	626	% 6,46	410	% 6,08	1.231	% 6.69
< 2.500 g., guztira	222	% 7.70	750	% 7,74	473	% 7.01	1.445	% 7.48
≥ 2500 g	2.661	% 92.3	8.932	% 92,2	6.273	% 92,9	17.866	% 92.5
		0		4		9	1	1
Daturik ez	0	-	1	% 0,02	-	-	19.312	% 0.01
Guztira JE	2.883		9.683		6.746			

HAURDUNALDI-ASTEAK

Erditzeen % 92,91 haurdunaldiko 37-42. asteetan izaten dira (4. taula).

Aurre-erditzearen indizeak (AE < 37 aste) gora egin du aurreko urtekoaren aldean.

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

Asteak	Jaiotza-kop.	%
≥28	72	% 0,37
28 - 32	207	% 1,07
33 - 36	1.080	% 5,59
< 37 guztira	1.359	% 7,04
37 - 42	17.943	% 92,91
> 42 urte	1	% 0.01
Daturik ez	9	% 0,05
Guztira:	19.312	% 100,00

ERDITZE-MOTA

5. taula. Jaioberrien ehunekoa, jaioberria nola zetorren kontuan hartuta eta erditze-motaren arabera.

Agerpen-modua	Kopurua	%
Buruz behera	18.263	94,57
Hankaz behera	790	4,09
Zeharka	96	0,50
Bestelakoak	75	0,39
Daturik ez	88	0,46
Guztira	19.312	

Mota	Sektore publikoa		Sektore pribatua	
	kopurua	%	kopurua	%
Baginakoa	14.244	85,81	1.826	69,64
Abdominala	2.285	13,77	786	29,98
Daturik ez	70	-	10	0,38
Guztira	16.599		2.622	

Sektore pribatuan sabel-bideko erditze gehiago izaten dira sektore publikoan baino (% 29,98 eta % 13,77 hurrenez hurren).

Nabarmen egin du gora "daturik ez" atalak.

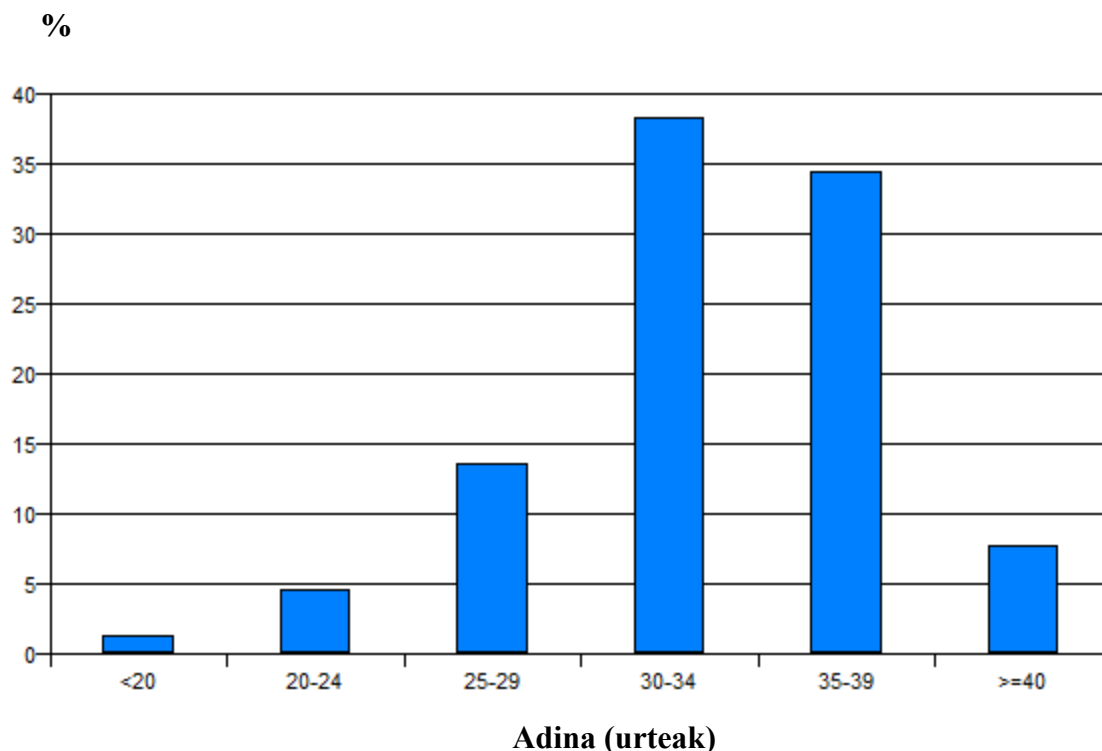
AMAREN ADINA

Ume gehienak 30-34 urteko amek erditzen dituzte (7.256, % 37,57); eta haien ondoren 35-39 urtekoek (6.783, % 35,12). 20 urtetik beherako amen kopuruak gorak egin du zertxobait aurreko urtekoaren aldean (6. taula).

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

Adina	Guztira	%
<=14	3	0,02
15	13	0,07
16	17	0,09
17	41	0,21
18	59	0,31
19	88	0,46
20-24	786	4,07
25-29	2.563	13,27
30-34	7.256	37,57
35-39	6.783	35,12
>= 40 urte	1.631	8,45
Daturik ez	72	0,37
	19.312	

2. irudia. Jaiotzak amaren adinaren arabera



EGINDAKO JARDUERA ANALITIKOAK

TESTATUTAKO JAIOBERRIAK

2015ean bizirik jaiotako 19.210 haurtxoen laginak aztertu dira. Haietatik 19.196 EAEko zentroetan zein etxeetan jaio dira, eta 14 beste autonomia-erkidego batean edo atzerrian. Jaioberri horien jatorria honako hau da, programako oinarrizko eremuen arabera (7. taula):

7. taula. EAEn test bidez aztertutako jaioberriak.

Oinarrizko eremua	Kopurua
Araba	2.865
Bizkaia I (Basurto)	4.111
Bizkaia II (Gurutzeta)	5.517
Gipuzkoa	6.717
Guztira	19.210

ZEHAZTAPEN ANALITIKOAK

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

8. taula. EAEn egindako zehaztapen analitikoen banaketa, hipotiroidismoa, hiperfenilalaninemia, fibrosi kistikoa, MCAD, ZFG, LCHAD, GA_1, MSUD, homozistinuria eta azidemia isobalerikoa atzemateko eta horien jarraipena egiteko.

Zehaztapena	Kopurua
Fenilalanina paperean	19.223
Fibrosi kistikoaren test genetikoa (FKren mutazioak)	127
Tripsinogeno immunoerreaktiboa	19.288
Tripsinogenoa 21 egunera (TIR 2)	10
Tiroxina paperean	19659
Tirotropina paperean	20.184
Izerdiaren testa (kloroa izerditan)	10
Hemoglobinen aldaerak	19.288
C5 Isobaleril karnitina	19.213
Metionina	19.226
3-hidroxi palmitoil karnitina	19.215
C5DC Glutaril karnitina	19.214
Hemoglobinak 5 hilabeterekin	11
Leuzemia	19.220
C8,C10,C16	19217x3=57.651
GUZTIRA	251.539

METODOAK

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

	<u>Erabilitako metodoa</u>	<u>Eten-puntua</u>
Fenilalanina	Tandem erako masa-espektrometria	151.5 µmol/L
Tirosina	Tandem erako masa-espektrometria	178.6 µmol/L
TSH	Fluoreszentzia denbora atzeratuan	10 µU/mL
Tiroxina (T4) guztira	Fluoreszentzia denbora atzeratuan	6 g/dL baino gutxiago edo 20 g/dL baino gehiago
C8,C10,C16,C5,C5DC, Met, Leu, C16-OH	Tandem erako masa-espektrometria	0.5 - 0.5 8.0 0.79 0.37 42, 263, 0.07 µmol/L hurrenez hurren
Tripsinogenoa (TIR) FKaren mutazioen azterketa	Fluoreszentzia denbora atzeratuan Kit Abbot; 32 mutazio	65 ng/ml
Zelula falziformeen gaixotasuna (ZFG)	Kromatografia likidoa	

BESTE LAGIN BAT ESKATZEA

Beste lagin bat eskatzeko atalean bereizketa hau egiten da:

Bertesting indizea

Edozein arrazoiengatik, inpregnazio txarragatik izan ezik, berriz zenbat lagin eskatu diren adierazten du.

Hiperfenilalaninemia

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	4	1	1	3	9	
< 2500 g	-	-	1	1	2	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	4	1	2	4	11	0,06

Sortzetiko hipotiroidismoa (TSH)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	10	12	12	14	48	
< 2500 g	6	-	4	2	12	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	16	12	16	16	60	0,31

Sortzetiko hipotiroidismoa (T4 guztira)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	12	11	4	12	39	
< 2500 g	3	12	1	2	18	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	15	23	5	14	57	0,30

Kate ertaineko AcilCoA deshidrogenasaren urritasuna (MCADD)

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	3	-	-	2	5	
< 2500 g	-	-	-	-	0	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	3	0	0	2	5	0,03

Homozistinuria

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	1	5	-	1	7	
< 2500 g	-	4	-	2	6	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	1	9	0	1	13	0,02

Azidemia isobalerikoa

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	-	-	1	-	1	
< 2500 g	-	-	1	-	1	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	0	0	2	0	2	0,02

1. motako azidemia glutarikoa (GA-I).

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	1	-	-	1	2	
< 2500 g	-	-	-	-	0	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	1	0	0	1	2	0,02

Astigar-jarabearen usaineko gernu-gaixotasuna

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	-	1	1	4	6	
< 2500 g	-	-	-	1	1	
Daturik ez	-	-	-	-	0	
GUZTIRA	0	1	1	5	7	0,02

Kate luzeko Azil Co A deshidrogenasaren eskasia (LCHADD).

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	1	1	-	1	3	
< 2500 g	-	-	-	-	0	
Daturik ez	-	-	-	-	0	
GUZTIRA	1	1	0	1	3	0,02

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

Pisua	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Kopurua	%
≥ 2500 g	2	-	2	4	8	
< 2500 g	-	-	1	-	1	
Daturik ez	-	-	-	-	-	
GUZTIRA	2	0	3	4	9	0,05

Inpregnazio txarra

Inpregnazio txarratik guztira baztertutako lagin-kopurua % 0,14 izan da; gora egin du 2014arekiko (orduan, % 0,13 izan zen).

Oinarrizko eremua	Pisua	Pisua	Kopurua	%
	≥ 2500 g	< 2500 g		
Gurutzeta	3	-	3	0,05
Basurtu	1	-	1	0,02
Gipuzkoa	21	-	21	0,31
Araba	1	-	1	0,03
GUZTIRA	25	0	26	0,14

ATZEMANDAKO KASUAK

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

9. taula. EAEn atzemandako gaixotasun endokrino-metabolikoen kopurua

Gaixotasuna	Araba	Basurtu	Gurutzeta	Gipuzkoa	Guztizko kopurua
Sortzetiko hipotiroidismo primario iraunkorra	-	-	2	1	3
Hipotiroidismo primario iragankorra				1	1
Hipertirotropinemia iragankorra	14	12	18	16	60
Hipotiroxinemia goiztiarra	2	4	14	-	20
Hipotiroxinemia iragankorra >1.500 g-ko pisua	1	8	6	3	18
Hipertiroxinemia iragankorra	10	11	-	7	28
Hiperfenilalaninemia iraunkorra		1	-	-	1
Hiperfenilalaninemia iraunkor onbera	2	-	-	-	2
Hiperfenilalaninemia iragankorra	2	-	2	4	8
MCADaren berrespena	1	-	-	1	2
Azidemia isobalerikoaren berrespena	-	-	-	-	-
Fibrosi kistikoaren eramailea	1		2	5	8
Fibrosi kistiko klasikoa			-	1	1
Fibrosi kistiko negatiboa TIR >65 eta test genetikoa=0	24	26	37	40	127
Zelula faltziformeen gaixotasuna (FS, FSC, FC)	1	2	2	1	6
ZFGaren eramailea (fenotipoa FAS, FAC)	43	22	24	34	123
GUZTIRA	101	86	107	114	408

Fibrosi kistikoa

Testatuak	19210
TIR >65 ng/ml 48 h	127 (% 6)
2 mutazio	1
1 mutazio	8
0 mutazio	118
TIR 2 (21 egun)	10 (% 0.05)
Izerdiaren testa	10 (% 0.05)

Atzemandako mutazioak

delF508	7
G85E	1
G-542X	2
Guztira	10

POSITIBO AIZUNAK

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

ERANTZUN-DENBORAK BAHEKETAN

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

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

OINARRIZK O EREMUA	Lagina hartzea	Sarrera laborat.	LEHEN EMAITZAK				
			TIR (ng/mL)	TSH (μ U/mL)	T4 (μ g/dl)	PHE, C8, C10, C16, MET, LEU, C16-OH, C5, C5DC (μ mol/L)	FN
BIZKAIA I (Basurtu)	2 (1 -- 11)	4 (2 -- 12)	5 (3 -- 15)	5 (3 -- 15)	5 (3 -- 15)	5 (3 -- 15)	5 (3 -- 14)
BIZKAIA I (Klinika)	2 (1 -- 32)	5 (2 -- 35)	7 (3 -- 36)	7 (3 -- 36)	7 (3 -- 36)	7 (3 -- 36)	7 (3 -- 36)
BIZKAIA I etxean	3 (2 -- 5)	4 (3 -- 6)	5 (4 -- 8)	5 (4 -- 8)	5 (4 -- 8)	5 (4 -- 10)	5 (4 -- 8)
BIZKAIA I beste erkidego	6 (6 -- 6)	7 (7 -- 7)	8 (8 -- 8)	8 (8 -- 8)	8 (8 -- 8)	11 (11 -- 11)	8 (8 -- 8)
Bizkaia II (Gurutzea)	2 (2 -- 9)	4 (2 -- 12)	5 (4 -- 13)	5 (4 -- 13)	5 (4 -- 15)	5 (4 -- 13)	5 (4 -- 13)
BIZKAIA II (klinika)	2 (2 -- 2)	7 (5 -- 8)	8 (6 -- 9)	8 (6 -- 9)	8 (6 -- 9)	8 (6 -- 9)	9 (6 -- 12)
BIZKAIA II Etxean	2 (1 -- 33)	4 (3 -- 34)	6 (4 -- 35)	6 (4 -- 35)	6 (4 -- 35)	6 (4 -- 36)	6 (4 -- 35)
BIZKAIA II beste autonomia	8 (3 -- 19)	9 (4 -- 22)	12 (5 -- 23)	12 (5 -- 23)	12 (5 -- 23)	12 (9 -- 23)	12 (5 -- 23)
BIZKAIA II Atzerrian	85 (35 -- 151)	86 (36 -- 152)	89 (39 -- 153)	89 (39 -- 153)	89 (40 -- 153)	89 (39 -- 153)	90 (39 -- 153)
GIPUZKOA (ospitale)	2 (1 -- 94)	4 (3 -- 97)	6 (4 -- 98)	6 (4 -- 98)	6 (4 -- 98)	6 (4 -- 98)	6 (4 -- 101)
GIPUZKOA (klinika)	2 (2 -- 6)	5 (3 -- 10)	7 (4 -- 11)	7 (4 -- 12)	7 (4 -- 11)	7 (4 -- 20)	7 (4 -- 11)
GIPUZKOA Etxean	5 (2 -- 60)	7 (5 -- 61)	9 (6 -- 62)	9 (6 -- 62)	9 (6 -- 62)	9 (6 -- 62)	9 (6 -- 62)
GIPUZKOA Beste erkidego	9 (6 -- 98)	10 (7 -- 99)	11 (10 -- 103)	11 (10 -- 103)	12 (10 -- 103)	11 (10 -- 103)	11 (10 -- 104)
ARABA (ospitale)	2 (1 -- 11)	3 (2 -- 12)	5 (4 -- 14)	5 (4 -- 13)	5 (4 -- 14)	5 (4 -- 19)	5 (4 -- 17)
ARABA (K. pribatuak)	2 (1 -- 5)	5 (2 -- 9)	7 (3 -- 12)	7 (3 -- 12)	7 (3 -- 12)	7 (3 -- 21)	7 (3 -- 12)
ARABA Etxean	5 (2 -- 9)	6 (3 -- 10)	8 (4 -- 11)	8 (4 -- 11)	8 (4 -- 11)	8 (4 -- 11)	8 (4 -- 11)
ARABA beste erkidego	6 (2 -- 10)	7 (3 -- 11)	8 (4 -- 12)	8 (4 -- 12)	8 (4 -- 12)	8 (4 -- 12)	8 (4 -- 12)

Baieztapena

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

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

			1. emaitza	Baieztapena
Sortzetiko hipotiroidismo primario iraunkorra	1	Gurutzeta	7	9
	1		5	7
Hiperfenilalaninemia iraunkorra	1	Gipuzkoa	7	14
	1	Basurtu	5	17
Fibrosi kistiko klasikoa	1	Gipuzkoa	7	7
Zelula falziformeen gaixotasuna (ZFG)	1	Araba	7	-
	1	Gipuzkoa	5	-
	1	Basurtu	5	-
	1	Basurtu	7	-
	1	Gurutzeta	6	-
	1	Gurutzeta	5	-
MCAD	1	Gipuzkoa	8	14
	1	Araba	4	5