



Registro de Anomalías Congénitas
de la Comunidad Autónoma Vasca
Euskal Komunitate Autonomoko
Sortzetiko Anomalien Erregistroa

eurocat
european surveillance of
congenital anomalies

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO SORTZETIKO ANOMALIEN ERREGISTROA



2004 – 2009ko MEMORIA

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA

DEPARTAMENTO DE SANIDAD



Aurkibidea

Sarrera.....	3
Helburuak.....	4
Materiala eta metodoak.....	5
Eraitza orokorrak.....	7
Eraitzak azpitaldeka.....	8
Hilkortasunaren bilakaera.....	9
Kalitate-adierazleak.....	9
Iruzkinak.....	10
Eskerrak ematea.....	11
Taulak.....	12
Eranskinak.....	29



Sarrera

XX. mendearen bigarren zatiaz geroztik, osasunaren arloan hobekuntza handiak izan dira. Horren erakusgarria da, esaterako, amen eta umeen hilkortasunak etengabe behera egin izana; ondorioz, ama-umeen osasun-helburuak aldatu behar izan dira. Hori horrela, lehentasunak ere aldatu dira. Izan ere, gaur egun, ez dira lehentasun arrisku obstetrikokoak eta haurren infekzioak (bai, ordea, oraindik, garapen-bidean dauden herrialdeetan), baizik eta istripuak eta sortzetiko anomaliak, horiek baitira gure inguru sozio-ekonomikoetako herrialde guztietako haurren gaixotasunen eta heriotzen lehen kausa.

Sortzetiko anomaliak, zehazki, herrialde garatuetan izaten diren gaixotasun askoren eragileak dira. Horregatik, beharrezkoa da administrazio publikoek, osasunaren profesionalek eta herritarrek berek erantzukizuna hartzea anomalia horien prebentzioan, eta saihestu daitezkeen kausak gutxitzeko ahalegin handiagoa egitea.

Bi arrazoi nagusi daude sortzetiko anomalien erregistroa egiteko:

1. **Eragin teratogenikoak hobeto identifikatu ahal izatea.** Talidomida eta errubeola teratogeno arriskutsuak zirela ikusi ondoren, ingurumeneko kausekin zerikusia zuten sortzetiko anomaliak ikertu eta kontrolatu eta eragin teratogeniko berriak ahalik eta goizen antzeman ahal izateko sortu zen sortzetiko anomalien erregistroa. Erregistroa azterketa genetikoak egiteko ere erabiltzen da, eta, gero eta gehiago, sortzetiko anomaliak eragiten dituzten faktore genetikoak eta ingurumenekoak arteko erlazioa ikertzeko. Sortzetiko anomaliak berez duten garrantziagatik ez ezik eragin teratogenikoekin zerikusia duten beste haurdunaldi patologiko batzuen adierazle gisa ere erregistratzen dira; eragin horien artean daude berezko abortuak edo erraz kontrolatu ezin diren trastorno neurokonduktual batzuk.
2. **Osasun-zerbitzuak planifikatu eta ebaluatzea.** Horren baitan daude estrategia batzuk, lehen mailakoak, hala nola hodi neuraleko akatsen prebentziorako azido folikoa ematea haurdun gelditzean, eta errubeolaren aurkako txertoa, sortzetiko errubeolaren sindromeari aurre egiteko; bigarren mailakoak, screening delakoa eta jaio aurretiko diagnostia erabiliz; eta hirugarren mailakoak, pediatria-zerbitzuak, errehabilitazioa eta beste zenbait erabiliz. Populazioaren erregistroak tresna garrantzitsuak dira osasun-zerbitzuak ebaluatzeko; izan ere, populazio osoa jasotzen dute, eta ez zerbitzu espezialistetako unitateen emaitzak, emakume edo haur jakin batzuk soilik hartzen dituztenak, alegia. Jaio aurretik diagnostikatutako anomalien proportzioari, jaio aurreko baheketan sortzetiko anomaliatzat berretsitako emaitzen proportzioari eta jaio aurretik diagnostikatu eta haurdunaldia borondatez etetea eragindako kasuen proportzioari buruzko datuak ematen ditu erregistroak, bai eta jaio aurreko baheketarako metodoei buruzko informazioa ere.

Euskal Autonomia Erkidegoko sortzetiko anomalien erregistroa (EAESAE) 1989an jarri zen abian, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailaren ekimenez, eta Euskal Herriko Pediatria Elkartearen lankidetzaz.



EAESAE EUROCATen barruan dago: Sortzetiko anomalien zaintza epidemiologikorako oinarritzko populazio-erregistroen Europako sarea da. Sare horrek, Belfasteko bere erregistro zentraletik, Europako 23 herrialdetan metodologia bera erabiltzen duten oinarritzko 43 populazio-erregistroren lana koordinatzen du. Urtean 1,7 milioi jaiotza kontrolatzen ditu guztira.

Txosten honetan 2004-2009 urteen artean erregistroan jasotako datuen analisi bat aurkezten da.

Helburuak

Hauek dira EAESAEn helburu nagusiak:

1. Gure erkidegoko sortzetiko anomaliari buruzko informazio epidemiologikoa ematea.
2. Eragin teratogeniko berriei buruzko ohartarazpen goiztiarra egitea.
3. Lehen mailako prebentzioaren eraginkortasuna ebaluatzea.
4. Jaio aurreko baheketa egiteak zer eragin duen ebaluatzea.
5. Lankidetzaren sare bat eta azpiegitura bat eskaintzea, sortzetiko anomalien kausak eta prebentzioa ikertzeko, eta anomaliak dituzten haurrei tratamendua eta zaintza eskaintzeko.
6. Informazioa eta baliabideak eskaintzeko egitura izatea jendearentzat, osasun-langileentzat, edo eraginak edo arrisku-faktoreak ikertzen dituzten langileentzat.

Materiala eta metodoak

Aztertzen den populazioa eta jaiotza-motak

2004-2009 urteetan EAEn izandako jaiotza guztiak aztertu dira. Gutxienez 500 gramoko pisua eta 22 asteko ernaldi-adina izan eta sortzetiko anomaliak dituztela bizirik edo hilik jaiotakoak ere sartu dira, bai eta jaio aurreko diagnosian sortzetiko anomaliak aurkitu eta haurdunaldia borondatez etendakoak ere. Ez dira berezko abortuak jaso.

Erregistrotik at gelditu dira, halaber, EAEn bizi ez diren amen borondatezko haurdunaldi-eteteak eta jaiotzak.



Kasuaren definizioa

EUROCATen metodologiaren arabera, sortzetiko anomaliatzat jotzen dira egiturazko akatsak (sortzetiko malformazioak, deformazioak, trastornoak eta displasiak) nahiz anomalia kromosomikoak. Hortik kanpo geratzen dira anomalia txiki batzuk, isolatuki agertzen badira (ikusI. eranskina). Beste anomalia batzuk ere ez dira jaso, hala nola jarraipena egin eta bizitzako lehen urtean zuzendu direla egiaztatu diren batzuk, esaterako, hidrofrenosi batzuk edo zenbait kardiopatia (aurikularen edo bentrikuluen arteko komunikazioak edo birika-balbularen estenosisia).

Jaio aurretik, jaiotzean, eta bizitzako lehen urtean diagnostikatu diren eta hil ondoko azterketan detektatu diren anomalia guztiak jaso dira. Diagnostika egiteko azterketa fisikoak eta behar diren eta eskura dauden metodo osagarriak erabili dira.

Informazio-iturriak

Sortzetiko anomalien balizko kasuak identifikatu eta berresteko, eta ondoren haien analisia egiteko, informazio-iturri hauek erabili dira:

- **DGOB** (ospitaletako altaren Datuen Gutxienezko eta Oinarrizko Bilduma). DGOBri esker, EAEko edozein ospitaletan (publikotan nahiz pribatutan) alta jaso eta diagnosien artean sortzetiko anomalia-koderen bat duten jaioberri guztien zerrendak jaso dira, bai eta EAEko edozein ospitaletan (publikotan zein pribatutan) alta eman eta diagnosien artean borondatezko haurdunaldi-etetearen kode bat (GNS-9 kodetzearen arabera) duten emakume guztien zerrenda ere.
- **EAEko haur jaioberrien erregistroa.** Erregistro horren bitartez, sortzetiko anomaliarekin bizirik jaiotako eta hilda jaiotako haurren zenbait kasu susmagarri eta beste zenbait berretsitako kasu lortu dira, klinikoek detektatu eta erregistroan sartu ondoren.
- Sare publikoko ospitaletako **kontsulta-erregistroa:** obstetrizia, kardiologia, nefrologia, oftalmologia...
- **Jaio aurreko ekografien erregistroa.**
- **Haurdunaldien borondatezko etenduren erregistroa.**
- **Genetika-laboregietan erregistroak,** amniozentesien eta jaioberrien emaitzak proba berezien (molekularrak, kariotipoak) emaitzak ematen dituztenak.
- **EUSTAT** (Estatistikako Euskal Institutua). Izendatzailea kalkulatzeko, bizirik eta hilik jaiotakoen kopuru osoa ematen du Eustatek, eta guztizkoak, kontuan hartuta amaren adina, bosturtekoa, lurralde historikoa, eta osotasuna. Eustatek jasotako datuak ere azterlan jakin batzuetarako erabiltzen dira; adibidez, ama nerabeen multzoan sortzetiko anomaliak aztertzeko.



- **Historia klinikoak.** Sortzetiko anomalien erregistroko informazioa jasotzeko haurren eta amen historia klinikoak aztertzen dira (ikus II. eranskina).

Anomaliak kodetzea

Eurocaten metodologiari jarraiki, sortzetiko anomaliak kodetzeko gaixotasunen nazioarteko sailkapen hau erabili da: GNS-10-BPA (British Pediatric Association). Gehenez ere, zortzi anomalia eta sindrome bat erregistratu dira kasu bakoitzeko. III. eranskinean dator, Eurocatek ezarritakoaren arabera, anomalien azpimultzoen sailkapena.

Datuen analisia

Anomalia bakoitzaren eta anomalien azpimultzoen prebalentzia-tasa kalkulatu da. Kasu bakoitzak anomalia bat edo batzuk izan ditzake, eta anomaliatako bakoitza azpimultzo bakoitzaren barruan kontatzen da. Adibidez, 21. kromosoman eragina duen trisomia eta giltzurrun-agenesia duen kasu bat kromosomopatia gisa eta giltzurrun-anomalia gisa kontatzen dira da. Beraz, ezin da anomalia-moten kopuruen batuketa egin kasuen guztizkoak lortzeko.

Prebalentzia-tasa, guztira, honela adierazten da: zenbakitzailean, anomaliak dituztela bizirik jaiotakoan, hilik jaiotakoan eta eragindako abortuen kopuruaren arteko zatidura, eta izendatzailean, anomaliak dituztela edo gabe bizirik eta hilik jaiotakoan kopuru guztia.

Emaitza orokorrak

2004-2009 aldian, guztira izandako 122.721 jaiotzetatik, sortzetiko anomaliak zituzten 2.670 kasu identifikatu dira (II. taula). I. taulan ikus daiteke urte bakoitzeko eta jaiotza-motaren arabera izan duten banaketa. Identifikatutako kasu guztietatik % 65 bizirik jaio dira, % 1 hilik, eta %34 haurdunaldia borondatez eten dutenak dira.

III. taulan ageri da sortzetiko anomalien urteroko prebalentzia-tasa. Jaiotza-mota guztietako (bizirik jaiotakoak, hilik jaiotakoak eta haurdunaldiaren borondatezko eteteak) anomalien prebalentzia globala da: 10.000 jaiotzetatik 217.

I. irudian ikusten dira jaio aurretik, jaio ondoren eta urte horietako une ezezagun batean diagnostikatutako kasuen kopurua eta ehunekoa. Urte guztiak kontuan hartuta, kasuen % 53 jaio aurretik diagnostikatu zen, eta kasuen % 46,07, berriz, jaio ondoren.

IV. taulan ageri dira anomaliak zer unetan atzeman ziren, urte eta jaiotza-mota bakoitzeko. Jaio osteko aldian atzemandako anomalien artean (% 46,07), gehienak (% 26,14), jaiotzeko unean diagnostikatu ziren, % 8,20 bizitzako lehen



astean, % 6,70 bizitzako 1-12. hilabete bitartean, % 4,87 1-4 astetara, %0,07 lehen urtearen ondoren, eta beste %0,07 jaiosteko aldi ezezagun batean.

Gehien diagnostikatu diren jaiosteko anomaliak dira anentzefalia, onomuin bifidoa, gastroeskisioa, onfalozefalia, giltzurrun-agenesia bilateral edo Prune belly, eta kromosomikoak: trisomia 13, trisomia 18, eta trisomia 21 gehienak. Gainerako anomalien jaiosteko diagnosiaren ehunekoa %74,3 da ezkerreko barrunbean hipoplasiarako, %74,2 hidrozefalietarako, %61,9 gorputz-adarren murrizketarako, %56,5 erbi-ezpainerako (ahosabaiko fisurarekin edo gabe), %55,7 hankokerretarako, %53,1 odol-hodi nagusien transposizioarako eta %50 hernia diaframatikorako. Ikusi V. taula.

Bizirik jaiotako artean, sortzetiko anomalien kasurik gehienak 30-34 urte bitarteko amen umeen artean izaten dira (788 kasu); ondoren, 35-39 urte bitarteko amen haurren artean (469 kasu). Bizirik jaiotako arteko kasu-kopururik txikiena 20 urtetik beherako amen artekoa da. Haurdunaldia borondatez eteteari dagokionez, kasurik gehienak 35-39 urte bitarteko emakumeenak dira (333 kasu) eta, ondoren, 30-34 urte bitartekoak (297 kasu). Bizirik jaiotakoekin gertatzen den bezala, 20 urtetik beherako emakumeek eteten dute gutxien haurdunaldia borondatez.

Ikusi II. irudia.

VI. taulak azpitalde bakoitzeko anomalien kopuru osoa erakusten du, eta horietako bakoitza zer ehuneko den. Anomalia kromosomikoak dira ohikoenak, eta, jarraian datoz bihotzeko, gernu-aparatuko, nerbio-sistemako eta gorputz-adarretako anomaliak.

VII. taulan ageri dira kromosomopatia ohikoenak, amaren adinaren eta jaiotza-motaren arabera. Ikusten denez, Down-en sindromea duten kasuen erdian baino gehiagotan, amak 35 urte edo gehiago ditu. Trisomia 18ri, Turner-en sindromeari eta Klinefelter-en sindromeari dagokienez, kasurik gehienak 30-39 urte bitarteko amek izan dituzte. Aipagarria da detektatu diren trisomia 13ren kasu guztiek haurdunaldia borondatez eten dutela.

VIII. taulan ikusten dira 2004-2009 aldian jaiotza-motaren arabera diagnostikatu diren sindrome, displasia eskeletiko, asoziazio, sekuentzia eta, sindrome izan gabe ere sindrome izena duten malformazioen zerrenda.

Emaitzak azpitaldeka

IX. taulan jaso da 2004-2009 aldian aldaketa gehien izan dituzten azpimultzoetako anomalia bakoitzaren kasu-kopurua.

Ikusten denez, nerbio-sistemaren anomalien kopuru osoak gora egin du aldi horretan. Mikrozeefalia eta hidrozeefalia izan dira gehien ugartu diren anomaliak.

Bihotzeko sortzetiko gaixotasunei dagokienez, gora egin dute azpimultzo honetako anomalia guztiek, nahiz bihotzeko sortzetiko gaixotasun larriek 2008. urtean. Urte horretan, odol-hodi nagusien transposizio, Fallot-en tetralogia eta aortaren hertsaduraren kasu gehiago egon dira. Aitzitik, behera egin dute



erregistroan jasotako birika-balbularen estenosi-atresiaren kasuek, azken bi urteetan.

Aho eta aurpegiko anomalien azpimultzoan, nabarmentzekoa da ahosabaiko fisurak nabarmenki behera egin dutela 2006. urtean, ziur aski azpierreregistro baten ondorioz edota anomalia hori bestela kodetu delako; izan ere, nahiz eta aho eta aurpegiko fisuren guztizkoa gainerako urteetan baino zertxobait baxuagoa izan, aldea ez da hainbestekoa.

Hipospadia-kasuen kopuruak gora egin du urte horietan, eta 2007. urtean izan dira kasu gehienak.

Gorputz-adarren anomalien erregistroari dagokionez, urteetan zehar pixkanaka gora egin duela ikusten dugu. 2007-2009 aldian, goiko nahiz beheko gorputz-adarren murrizketa gehiago egon da eta, halaber, aldaka-dislokazio edo -displasia gehiago. Bestalde, nabarmentzekoa da hankoker eta oin ekino-varorik ez dela izan 2004. eta 2005. urteetan. 2008. urtean jaso ziren anomalia horren kasu gehien.

Hilkortasunaren bilakaera

Anomalien erregistroan hilkortasunak zer bilakaera izan duen erakusteko, EAESAren hasieratik (1990-2009) eskura ditugun datu guztiak jaso ditugu. Hilkortasunari buruzko hiru aldagai daude, eta horiek sistematikoki jasotzen dira EAESAren : hilkortasuna bizitzako lehen urtean, hilkortasuna bizitzako lehen astea igaro baino lehen, eta hilkortasuna bizitzako lehen astea igaro ondoren.

II. irudian ikusten da hilkortasuna nabarmen jaitsi dela urte hauetan, bai lehen astea igaro aurreko hilkortasuna, bai guztizkoak.

Irudian, gainera, aldi horretako jaio aurretik detektatutako anomalien %aren bilakaera ere ageri da, bai eta sortzetiko anomaliak eragindako haurdunaldiaren borondatezko eteteen %arena ere.

Kalitate-adierazleak

Eurocaten erregistroko datuen kalitate-estrategiaren baitan, kalitate-adierazleak ezarri ziren 2005. urtean. Kalitate-adierazleak Eurocateko erregistro bakoitzerako kalkulatu dira. Erregistroaren osotasunari, diagnosiaren zehaztasunari, jasotako aldagaiak betetzeari, datuak bidaltzearen egokitasunari, eta izendatzaileei buruzko datuen eskuragarritasunari dagozkie.



X taulan, Eurocateko erregistro batzuen kalitate-adierazleak ageri dira, 2004-2008 aldiko datuekin.

Oro har, neurtutako adierazle guztiek kalitate ona erakusten dute, bai erregistroaren osotasunari dagokionez, bai diagnosiaren zehaztasunari eta datuen bilketari dagokienez. Hautatutako bihotz-anomaliek eta kromosomikoak ez diren sindromeek prebalentzia txikiagoa dutela ere aipatu nahi dugu. Eta, halaber, hilik jaiotako prebalentzia baxua ere bai.

Iruzkina

XI. taulan, alde batetik, erakusten dira anomalia bakoitzaren prebalentzia-tasak guztira (10.000 jaiotzako), eta, bestetik, anomalien prebalentzia-tasen guztizkoa (kromosomikoak alde batera utzita), bai EAESAEn atzemandakoak, bai Eurocateko erregistro guztietan atzemandakoak.

Sortzetiko anomalien maiztasuna kalkulatzeko prebalentzia erabiltzen da, eta ez intzidentzia, nahiz eta hori izan espero zitekeena. Nazioartean, prebalentzia erabiltzea gomendatzen da kalkulatzeko, jaiotzako akatsen garapenak eta agerpenak izaera biologiko konplexua duelako. Sorkuntzen denetik jaiotze bitartean gertatzen dira sortzetiko anomaliak. Beraz, anomaliak sortzeko adina duten sorkuntza guztiek osatuko lukete arrisku-populazioa (izendatzailea). Kalkulatzen da bost haurdunalditik bat galdu egiten dela, emakumeak berak haurdun zegoenik ere jakin gabe, eta haurdunaldien beste % 10-15 berezko abortu izaten dela. Gainera, berez galtzen diren haurdunaldi horien kopuru esanguratsu batek sortzetiko anomaliak izaten dituzte, eta horrek berak sortzen du bideragarria ez den enbrioia edo areagotu egiten du berezko abortua izateko arriskua. Anomalia horiek baztertuko bagenitu, ez genuke behar bezala kalkulatu anomalien intzidentzia. Horregatik erabiltzen da prebalentzia totala. Hau da bere definizioa: sortzetiko anomaliak dituztela bizirik eta hilik jaiotakoak eta une jakin batean borondatez etendako haurdunaldiak zati bizirik eta hilik jaiotako guztiak.

Bestalde, garrantzitsua da urte horietan erregistroan gertatu ahal izan diren alborapenak nabarmentzea. Hautapen-alborapenik garrantzitsuena informazio-iturri bat baino gehiago erabiltzea da. Izan ere, urteetan zehar, kasuak identifikatzeko datu-iturri desberdinak erabili izan dira; beraz, baliteke alborapen horrek eraginda egotea anomalia-kasuen kopuru osoa. Gainera, kodetze batzuk aldatu egin direlako eta sei urte hauetan anomalia horiek kodetu dituzten langileak ere aldatu egin direlako, litekeena da informazio-alborapenak eragin handia izatea jasotako anomalien prebalentzien aldaketan.

Oro har, oso antzekoak dira EAESAeko eta Eurocateko tasak, baina anomalia jakin batzuetan desberdintasun batzuk izan direla esan behar da. Bihotz-anomalia, aho eta aurpegiko fisura, sortzetiko hidronefrosia, hipospadia eta gorputz-adarren anomalia gutxiago izaten direla antzeman da.

Sortzetiko bihotz-gaixotasunen prebalentzia txikiagoa da EAESAEn, batez ere bere osotasunean hartzen badugu; izan ere, bihotz-anomalia nagusien prebalentzia antzekoa da bi erregistroetan, eta bentrikuluen arteko eta aurikulen



arteko komunikazioen tasean dago soilik alderik aipagarriena. Horren arrazoia izan daiteke bizitzako lehen urtean bi anomalia horiei jarraipen handiagoa egiten zaiela, eta alde batera uzten direla, aldi horretan, itxi eta gero.

Aho eta aurpegiko fisurak dagokienez, aipagarria da EAESAEn prebalentzia txikiagoa dela, batez ere, ezpain-fisurak (ahosabaiko fisurarekin edo gabe), antzekoa baita ahosabai-fisuraren prebalentzia. Baliteke alde hori egoteko arrazoia, hipospadien kasuan bezala, azpierregristo bat izatea.

Halaber, desberdintasunak daude gorputz-adarretako anomalien prebalentzietan ere; tasa baxuagoak daude hankokerretan, aldaka-dislokazio edo -displasia, polidaktilian eta sindaktilian. Hankokerrari, aldaka-dislokazio edo -displasiari dagokienez, berriro ere anomalia horien azpierregristo bat izango genukeela esan daiteke, zehazki 2004, 2005 eta 2006 urteetan.

Aitzitik, anomaliatako batzuen prebalentzia handiagoa da EAESAEn: mikrozeftaliak, arnas aparatua (orokorrean), atzeko uretra-balbulak edo prune belly, sistema muskulu-eskeletikoa eta anomalia kromosomikoak.

Anomalia kromosomiko ia guztien tasa altuagoa da; horien artean, nabarmentzekoak dira Down-en sindromea, trisomia 18, Turner-en sindromea eta Klinefelter-en sindromea. Kasuak sakonki aztertuz identifikatu direla erakusten du horrek.

Hilkortasunak argi eta garbi egin du behera urteak igaro ahala. Hilkortasunaren joera ezagun hori, EAESAEn kasuan, azken 20 urteotan erditzeetan izandako hobekuntza handiak izan direlako ez ezik, jaio aurretik anomaliak detektatzeko teknikak hobetu direlako, eta erregistroko kasuaren definizioan sartuta dauden haurdunaldiaren borondatezko eteteak gehitu direlako ere gertatu da.

Erregistroaren kalitate-adierazleei dagokienez, batez bestekoaren gainetik daude diagnosiaren zehaztasuna, jasotako aldagaiak betetzea, datuak bidaltzearen egokitasuna, eta izendatzailei buruzko datuen eskuragarritasuna. Aipagarria da bihotz-anomalia batzuen prebalentzia baxua, zeinak azpierregristo bat edo kardiologia-datuaren iturririk ez izatea adieraziko lukeen, eta halaber kromosomikoak ez diren sindromeen prebalentzia baxua, jatorri genetikoko datu-iturrien gabeziarekin lotuko genukeena. Gainera, Eurocaten batez bestekoaren azpitik dago EAESAEn detektatu diren hilik jaiotako prebalentzia. Datu horrek, ziur aski, EAESAEn hilik jaiotako azpierregristo batekin dauka zerikusia.

Bukatzeko, azpimarratzekoa da garrantzitsua dela kasuak ahalik eta zehatzen erregistratzen jarraitzea, eskura dauden datu-iturri guztiak erabiliz. Halaber, kodetzeaz arduratzen diren langileei eutsi behar zaie, informazio-alborapena ahalik eta txikiena izan dadin.



Eskerrak ematea

Eskerrik beroenak ematen dizkiegu urte hauetan guztietan anomalien erregistroan lan egin duten eta datuak biltzea ahalbidetu duten pertsona guztiei.



I. TAULA. Identifikatutako kasu-kopurua, jaiotza-motaren arabera; 2004-2009 aldia.

URTEA	BIZ. JAIOAK	HILIK JAIOAK	HBE	GUZTIRA
2004	296	3	128	427
2005	277	2	149	428
2006	255	2	145	402
2007	350	3	142	495
2008	306	2	148	456
2009	275	2	185	462
GUZTIRA	1759 (% 65)	14 (% 1)	897 (% 34)	2670 (% 100)

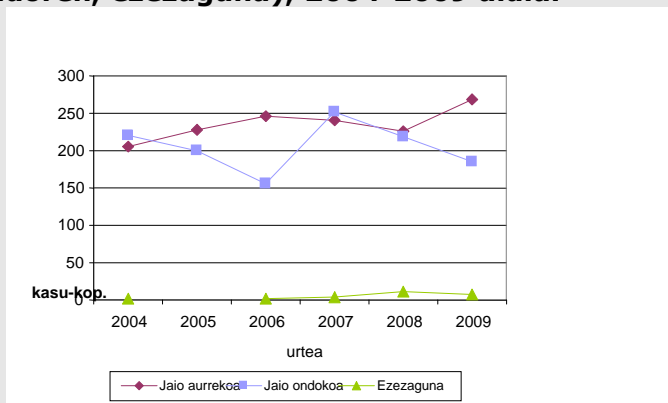
II. TAULA. Jaiotzen kopuru osoa; 2004-2009 aldia

URTEA	BIZ. JAIOAK	HILIK JAIOAK	GUZTIRA
2004	19594	87	19681
2005	19715	77	19792
2006	20043	100	20143
2007	20596	85	20681
2008	21315	86	21401
2009	20928	95	21023
GUZTIRA	122191	530	122721

III. TAULA. Sortzetiko anomalien prebalentzia-tasak guztira (10.000 jaiotzako); 2004-2009 aldia.

URTEA	TASA
2004	217
2005	216
2006	199
2007	240
2008	213
2009	220
2004-2009	217

I. irudia. Sortzetiko anomaliak detektatu diren unea (jaio aurretik, jaio ondoren, ezezaguna); 2004-2009 aldia.



IV. TAULA. Jaiotza-mota eta sortzetiko anomaliak detektatu den unea; 2004-2009 aldia.

	2004			2005			2006		
	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)
Jaiotzean	137 (46,28)	-	-	94 (33,93)	-	1 (50)	111 (43,53)	-	-
<astebete	28 (9,46)	-	-	30 (10,83)	-	-	18 (7,06)	-	-
1-4 aste	23 (7,77)	-	-	28 (10,11)	-	-	13 (5,10)	-	-
1-12 hilabete	32 (10,81)	-	-	47 (16,97)	-	-	13 (5,10)	-	-
Jaio aurretik	75 (25,34)	128 (100)	3 (100)	78 (28,16)	149 (100)	1 (50)	99 (38,82)	145 (100)	2 (100)
> 12 hilabete	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jaio ondoren, une ezezagunean	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ezezaguna	1 (0,34)	-	-	-	-	-	1 (0,39)	-	-
GUZTIRA	296	128	3	277	149	2	255	145	2

	2007			2008			2009			GUZTIRA
	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)	BIZIRIK (%)	HBE (%)	HILIK (%)	
Jaiotzean	144 (41,14)	-	-	111 (36,27)	-	2 (100)	97 (35,27)	-	1 (50)	698 (26,14)
< astebete	47 (13,43)	-	-	53 (17,32)	-	-	43 (15,63)	-	-	219 (8,20)
1-4 aste	27 (7,71)	-	-	20 (6,53)	-	-	19 (6,91)	-	-	130 (4,87)
1-12 hilabete	32 (9,14)	-	-	31 (10,13)	-	-	24 (8,73)	-	-	179 (6,70)
Jaio aurretik	96 (27,43)	142 (100)	3 (100)	78 (25,49)	148 (100)	-	82 (29,82)	185 (100)	1 (50)	1415 (53)
> 12 hilabete	1 (0,28)	-	-	1 (0,33)	-	-	-	-	-	2 (0,07)
Jaio ondoren, une ezezagunean	-	-	-	-	-	-	2 (0,73)	-	-	2 (0,07)
Ezezaguna	3 (0,86)	-	-	12 (3,92)	-	-	8 (2,91)	-	-	25 (0,93)
GUZTIRA	350	142	3	306	148	2	275	185	2	2670

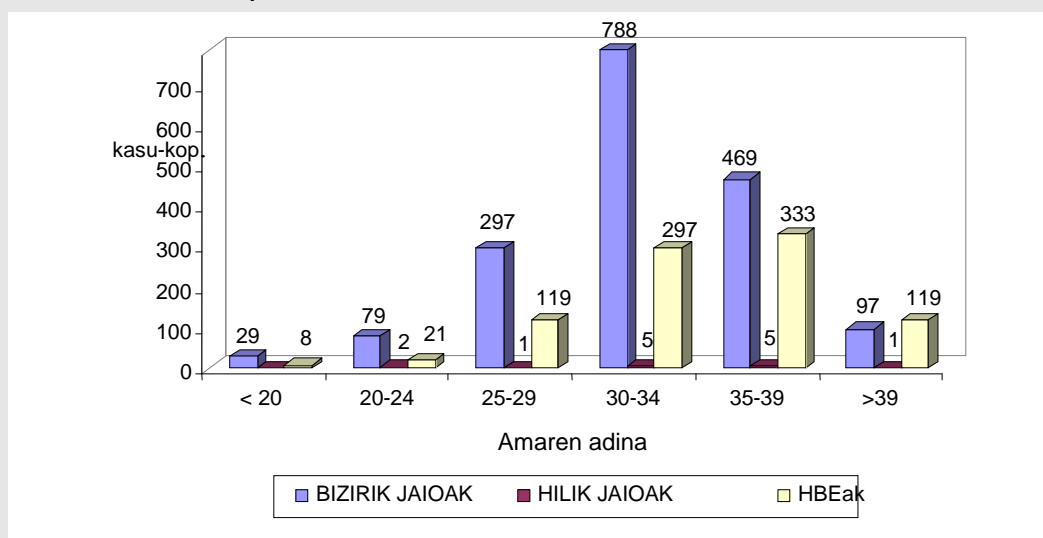


V. TAULA. Anomalia zehatzen jaio aurreko diagnostia; 2004-2009 aldia.

Anomalia	Kasuak guztira	JAIO AURREKO DIAGNOSIA															
		<= 22. ASTEA			23-32. ASTEA			>= 33. ASTEA			EZEZAG.			GUZTIRA			
		B	H	E	B	H	E	B	H	E	B	H	E	B	H	E	G (%)
Anentzefalia	59	1	1	50	-	1	-	-	-	-	-	1	4	1	3	54	58 (98,30)
Ornomuin bifidoa	53	-	-	44	1	-	-	1	-	-	-	-	1	2	-	45	47 (88,68)
Hidrozefalia	70	-	-	46	1	-	-	4	-	-	1	-	-	6	-	46	52 (74,28)
Odol-hodi nagusien transposizioa	47	6	-	10	4	-	-	4	-	-	1	-	-	15	-	10	25 (53,19)
Ezkerreko barrunbeen hipoplasia	39	4	-	20	3	-	-	1	-	-	-	-	1	8	-	21	29 (74,36)
Erbi-ezpaina, ahosabaiko fisurarekin edo gabe	75	1 6	-	15	3	-	-	4	1	-	3	-	1	26	1	16	43 (57,33)
Hernia diafragmatikoa	32	3	-	6	3	-	1	3	-	-	-	-	-	9	-	7	16 (50)
Gastrokisia	18	6	1	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	1	11	18 (100)
Onfalozelea	53	3	1	38	-	-	-	2	-	-	2	-	-	7	1	38	46 (86,80)
Giltzurrun-agenesi bilaterala eta Potter-en sd.	8	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	8	8 (100)
Atzeko uretra-balbulak edo prune belly	26	2	-	12	6	-	-	3	-	-	-	-	-	11	-	12	23 (88,46)
Gorputz-adarren murrizketa	71	4	-	33	2	-	-	2	-	-	2	-	1	10	-	34	44 (61,97)
Hankokerra	52	8	-	11	6	-	-	1	-	-	3	-	-	18	-	11	29 (55,77)
Trisomia 21 (Down-en sd.)	395	3	-	294	3	1	-	1	-	-	-	-	19	7	1	313	321 (81,26)
Trisomia 13 (Patau-ren sd.)	26	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	26	26 (100)
Trisomia 18 (Edward-en sd.)	87	-	-	80	1	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	82	83 (95,40)

B: Bizirik jaiok G: Jaio aurrekoak guztira H: Hilik jaiok E: HBEak

II. IRUDIA. Identifikatutako kasu-kopurua, amaren adinaren eta jaiotza-motaren arabera; 2004-2009 aldia.





VI. TAULA. Kasuak guztira, anomalien azpimultzoen arabera; 2004-2009 aldiko totala.

Anomalia-mota	Kasu-kop.	%
Kromosomikoak	694	19,42
Bihotzeko sortzetiko gaixotasunak	609	17,04
Gernu-aparatua	444	12,42
Nerbio-sistema	352	9,85
Gorputz-adarra	340	9,51
Digestio-aparatua	217	6,07
Muskuluesketikoa	186	5,20
Genitala	155	4,34
Aho eta aurpegiko fisurak	138	3,86
Arnas aparatua	100	2,80
Beste malformazio batzuk	94	2,63
Abdomen-paretako akatsak	71	1,99
Sindrome genetikoak + mikrodelekzioak	65	1,82
Begiak	59	1,65
Belarriak, aurpegia eta lepoa	33	0,92
Sindrome teratogenikoak malformazioekin	17	0,47
GUZTIRA	3574	100

VII. TAULA. Kromosomopatia ohikoenen banaketa, jaiotza-moten eta amaren adinaren arabera, 2004-2009 aldia.

TRISOMIA 21 (Down-en sindromea)

JAIOTZA-MOTA	AMAREN ADINA								GUZTIR A
	<=19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>45	EZEZAG.	
BIZ. JAIIOAK	1	4	12	24	23	5	-	12	81
HBEak	-	3	12	63	123	59	-	53	313
HILIK JAIIOAK	-	-	-	1	-	-	-	-	1
GUZTIRA	1	7	24	88	146	64	-	65	395

TRISOMIA 13 (Patau-ren sindromea)

JAIOTZA-MOTA	AMAREN ADINA								GUZTIR A
	<=19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>45	EZEZAG.	
BIZ. JAIIOAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HBEak	-	-	1	7	10	3	-	5	26
HILIK JAIIOAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUZTIRA	-	-	1	1	10	3	-	5	26



TRISOMIA 18 (Edward-en sindromea)

JAIOTZA-MOTA	AMAREN ADINA								GUZTIR A
	<=19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>45	EZEZAG.	
BIZ. JAIIOAK	-	2	-	1	1	-	-	1	5
HBEak	-	-	3	18	36	10	2	13	82
HILIK JAIIOAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUZTIRA	-	2	3	19	37	10	2	14	87

47, XXY (Klinefelter-en sindromea)

JAIOTZA-MOTA	AMAREN ADINA								GUZTIR A
	<=19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>45	EZEZAG.	
BIZ. JAIIOAK	-	-	-	1	6	2	-	1	10
HBEak	-	-	3	5	8	4	-	3	23
HILIK JAIIOAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUZTIRA	-	-	3	6	14	6	-	4	33

45, X (Turner-en sindromea)

JAIOTZA-MOTA	AMAREN ADINA								GUZTIR A
	<=19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	>45	EZEZAG.	
BIZ. JAIIOAK	-	-	1	-	6	-	-	1	8
HBEak	-	3	5	13	8	1	-	9	39
HILIK JAIIOAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUZTIRA	-	3	6	13	14	1	-	10	47



VIII. TAULA. Sindrome, displasia eskeletiko, asoziazio, sekuentzia eta diagnostikatutako sindrome izan gabe ere sindrome izeneko malformazioen zerrenda, jaiotza-motaren arabera, 2004-2009 aldia.

MONOGENIKOAK EDO ETIOLOGIA EZEZAGUNEKOAK	BIZ. JAIQAK	HILIK JAIQAK	HBEak	GUZTIRA
Aarskog-en sindromea	1	-	-	1
Aniridia – Wilms tumorearen sindromea	2	-	-	2
Alpert-en sindromea (akrozefalosindaktilia)	2	-	-	2
Beckwith-Wiedeman-en sindromea	3	-	-	3
Cockayne-ren sindromea	2	-	-	2
Cornelia de Lange-ren sindromea	4	-	-	4
Crouzonen gaixotasuna (buru-hezur eta aurpegiko disostasia I. mota)	2	-	-	2
Di George-ren sindromea/ahosabai bigun, bihotz eta aurpegiko sindromea	3	-	-	3
X ahularen sindromea	-	-	3	3
Hallermann-Streiff-en sindromea	1	-	-	1
Pigmentu-inkontinentzia	1	-	-	1
Ivemark-en sindromea	2	-	-	2
Klippel-Feil-en sindromea	1	-	-	1
Klippel-Trenaunay-ren sindromea (-Weber) (Angioosteohipertrofia)	1	-	-	1
Larsen-en sindromea	1	-	-	1
Marfan-en sindromea	5	-	-	5
Meckel de Gruber	-	-	1	1
Noonan-en sindromea	1	-	-	1
Aho, hatz eta aurpegiko sindromea	1	-	-	1
Sindrome otopatodigitala	1	-	-	1
Prader-Willi-ren sindromea	1	-	-	1
Robinow-Silverman-Smith-en sindromea	2	-	-	2
Russell-Silver-en sindromea	1	-	-	1
Seckel-en sindromea	1	-	-	1
Smith-Lemli-Opitz-en sindromea	3	-	-	3
Treacher-Collins-en sindromea (baraila eta aurpegiko disostasia)	1	-	-	1
Ile, sudur eta falangeetako sindromea		-	1	1
Van der Woude-n sindromea	2	-	-	2
Williams-en sindromea	1	-	-	1



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

SINDROMES TERATOGENIKOAK	BIZ. JAIK	HILIK JAIK	HBEak	GUZTIRA
Fetuaren alkoholismo-sindromea	1	-	-	1
Sortzetiko zitomegalobirusa	9	-	4	13
Sortzetiko errubeola	1	-	-	1
Sortzetiko toxoplasmosia	1	-	-	1

ESKELETO-DISPLASIAK	BIZ. JAIK	HILIK JAIK	HBEak	GUZTIRA
Akondroplasia/Hipokondroplasia	1	-	3	4
Kondrodisplasia punctata	1	-	1	2
Displasia diastrofikoia		-	1	1
Ellis-vas Creveld-en sindromea (displasia kondroektodermikoa)	1	-		1
Jeune sindromea	1	-	1	2
Displasia metafisarioa	3	-		3
Sortzetiko exostosi anitza, aklasia diafisarioa	-	-	1	1
Osteogenesi inperfektua, II. motakoa	-	-	2	2
Displasia tanatoforikoa	-	-	2	2

MIKRODELEKZIOAK	BIZ. JAIK	HILIK JAIK	HBEak	GUZTIRA
Mikrodelekzio zehatzak	3	-	-	3

SINDROME KROMOSOMIKOAK	BIZ. JAIK	HILIK JAIK	HBEak	GUZTIRA
Katu-miaoaren sindromea (5p delekzioa)	1	-	2	3
Down-en sindromea (trisomia 21)	81	1	313	395
Edward-en sindromea (trisomia 18)	5	-	82	87
Klinefelter-en sindromea (47, XXY)	10	-	23	33
Patau-ren sindromea (trisomia 13)	-	-	26	26
Turner-en sindromea (45, X, monosomia X)	8	-	39	47

ASOZIAZIOAK	BIZ. JAIK	HILIK JAIK	HBEak	GUZTIRA
Goldenhar-en sindromea (begi, belarri eta ornoetako displasia)	3	-	-	3
Vater asoziazioa	3	-	-	3



SEKUENTZIAK	BIZ. JAIKAK	HILIK JAIKAK	HBEak	GUZTIRA
Banda amniotikoen sekuentzia	3	-	1	4
Kokzix-displasiaren sekuentzia	3	-	-	3
Moebiusen sekuentzia	2	-	-	2
Pierre Robinen sekuentzia	13	-	-	13
Potterren sekuentzia	-	-	6	6
Prune-bellyren sekuentzia	1	-	13	14
Sirenomelia	-	-	1	1

SINDROME IZAN GABE, SINDROME-IZENAK DITUZTEN MALFORMAZIOAK	BIZ. JAIKAK	HILIK JAIKAK	HBEak	GUZTIRA
Arnold-Chiari-ren sindromea	1	-	6	7
Sortzetiko artrogriposi anitza	4	-	3	7
Dandy-Walker-en sindromea/malformazioa	6	-	16	22
Hirschprung-en sindromea/gaixotasuna	22	-	-	22
Ezkerreko bihotz hipoplasikoaren sindromea	21	-	18	39
Eskuineko bihotz hipoplasikoaren sindromea	1	-	1	2
Megakiste/megaureteraren sindromea/sekuentzia	1	-	1	2
Zimitarraren sindromea	1	-	-	1

IX. TAULA Identifikatutako hainbat anomalia-kasu, 2004-2009 aldia

NERBIO-SISTEMA

ANOMALIA	2004	2005	2006	2007	2008	2009	GUZTIRA
Nerbio-sistema	38	52	50	69	60	83	352
<i>Hodi neuraleko akatsak</i>	13	20	24	24	15	28	124
<i>Anentzefalia eta antzekoak</i>	7	8	11	16	6	11	59
<i>Entzefalozelea</i>	1	1	4	3	1	2	12
<i>Ornomuin bifidoa</i>	5	11	9	5	8	15	53
Hidrozealia	6	9	14	12	10	19	70
Mikrozealia	5	6	2	11	11	10	45
Arinentzefalia/Holoprosentzefalia	1	5	1	6	1	3	17



BIHOTZEKO SORTZETIKO GAIXOTASUNAK

ANOMALIA	2004	2005	2006	2007	2008	2009	GUZTIRA
Bihotzeko sortzetiko gaixotasunak	105	108	90	95	118	93	609
Sortzetiko gaixotasun kardiako larria	36	38	31	38	64	39	246
Truncus arterial arrunta	2	1	2	3	2	0	10
Odol-hodi nagusien transposizioa	4	7	5	7	15	9	47
Bentrikulu bakarra	0	2	0	4	0	1	7
Bentrikuluarteko komunikazioa	54	45	21	36	33	36	225
Aurikulararteko komunikazioa	23	18	10	14	27	21	113
Kanal aurikulobentrikularra	4	4	2	5	8	8	31
Falloten tetralogia	4	5	2	1	14	8	34
Atresia eta estenosi trikuspidetza	0	1	1	1	1	1	5
Ebstein-en anomalia	0	1	0	2	0	0	3
Birika-balbularen estenosisia	14	13	12	5	10	8	62
Birika-balbularen atresia	7	1	1	3	0	0	12
Aorta-balbularen atresia/estenosisia	1	5	2	4	7	2	21
Ezkerreko bihotz hipoplasikoa	8	7	8	3	9	4	39
Eskuineko bihotz hipoplasikoa	0	1	0	0	1	0	2
Aortaren hertsadura	8	10	8	8	14	6	54
Biriketako zain-drainatze anomalo totala	1	0	1	0	2	3	7

AHO ETA AURPEGIKO FISURAK

ANOMALIA	2004	2005	2006	2007	2008	2009	GUZTIRA
Aho eta aurpegiko fisurak	24	30	17	28	20	19	138
Ezpain-fisura, ahosabaiko fisurarekin edo gabe	13	13	14	13	10	12	75
Ahosabaiko fisura	11	17	3	15	10	7	63

GENITALA

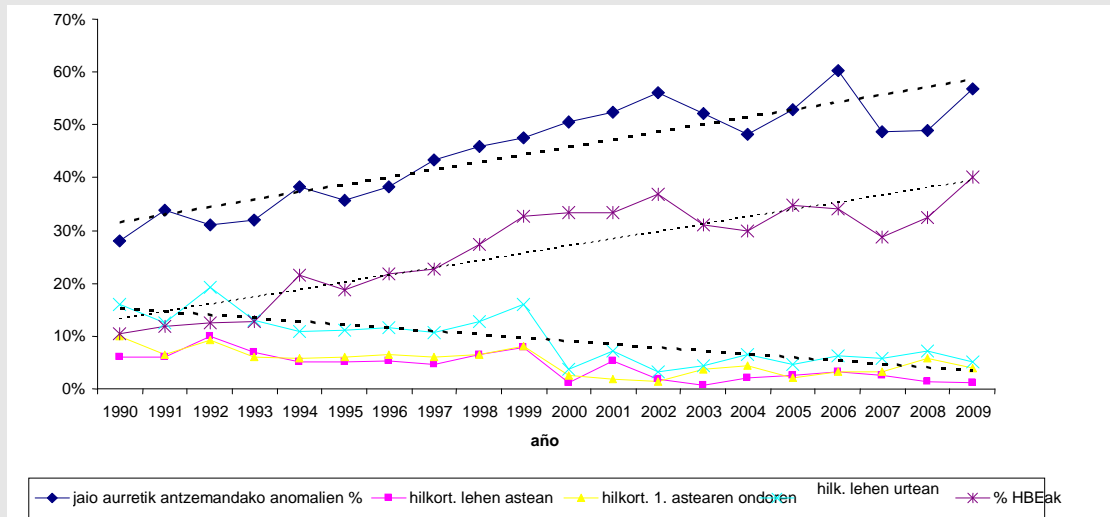
ANOMALIA	2004	2005	2006	2007	2008	2009	GUZTIRA
Genitala	12	9	21	47	35	31	155
Hipospadiak	7	5	9	37	22	25	105
Sexu zehaztugabea	0	1	1	0	2	1	5



GORPUTZ-ADARRAK

ANOMALIA	2004	2005	2006	2007	2008	2009	GUZTIRA
Gorputz-adarrak	27	35	48	66	81	83	340
Gorputz-adarren murrizketa	5	7	7	10	20	22	71
Goiko gorputz-adarren murrizketa	4	4	7	5	12	15	47
Beheko gorputz-adarren murrizketa	2	3	1	6	8	14	34
Gorputz-adar baten erabateko gabezia	0	0	1	1	1	1	4
Hankokerra	0	0	15	10	19	8	52
Aldakaren dislokazioa edo displasia	1	8	7	13	20	18	67
Polidaktilia	12	15	11	20	13	10	81
Sindaktilia	6	5	3	4	2	6	26
Sortzetiko artrogriposi anitza	1	3	2	0	0	1	7

II. irudia. Hilkortasunaren, jaio aurretik detektatutako anomalien ehunekoaren, eta borondatez etendako haurdunaldien ehunekoaren bilakaera, 1990-2009 aldian





OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

**X. taula. 2004-2008ko kalitate-adierazleak. 29 erregistro. Eurocat. Link:
<http://www.eurocat-network.eu/content/DQI-2010.pdf>**



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

XI. TAULA. Detektatutako sortzetiko anomalia bakoitzaren prebalentzia-tasa osoak (10.000 jaiotzako), anomalia kromosomikoak hartuta eta hartu gabe, EAESAEn eta EUROCATen, 2004-2009 aldian.

ANOMALIA	Bizirik jaiotako + hilik jaiotako + HBEak (EAESAE)		Bizirik jaiotako + hilik jaiotako + HBEak (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Anomalia guztiak	2670	217,57	120553	254,72
Nerbio-sistema	352	28,68	11600	24,51
Hodi neuraleko akatsak	124	10,1	4617	9,76
<i>Anenezfalia eta antzeoak</i>	59	4,81	1698	3,59
<i>Entzefalozelea</i>	12	0,98	552	1,17
<i>Ornomuin bifidoa</i>	53	4,32	2367	5
Hidrozezefalia	70	5,7	2716	5,74
Mikrozezefalia	45	3,67	1200	2,55
Arinentzezefalia/Holoprosentzezefalia	17	1,39	609	1,29
Begiak	59	4,81	1940	4,1
Anoftalmia/Microftalmia	11	0,9	479	1,01
<i>Anoftalmia</i>	2	0,16	99	0,21
Sortzetiko katarata	20	1,63	554	1,17
Sortzetiko glaukoma	10	0,81	171	0,36
Belarriak, aurpegia eta lepoa	33	2,69	1132	2,39
Anotia	0	0	167	0,35
Bihotzeko sortzetiko gaixotasunak	609	49,62	37956	80,2
Sortzetiko gaixotasun kardiako larria	246	20,05	9492	20,06
Truncus arterial arrunta	10	0,81	391	0,83
Odol-hodi nagusien transposizioa	47	3,83	1598	3,38
Bentrikulu bakarra	7	0,57	332	0,7
Bentrikuluarteko komunikazioa	225	18,33	15988	33,78
Aurikularteko komunikazioa	113	9,21	11503	24,3
Kanal aurikulobentrikularra	31	2,53	1799	3,8
Faloten tetralogia	34	2,77	1489	3,15
Atresia eta estenosi trikuspideoa	5	0,41	282	0,6
Ebstein-en anomalia	3	0,24	216	0,46
Birika-balbularen estenosia	62	5,05	1830	3,87
Birika-balbularen atresia	12	0,98	405	0,86
Aorta-balbularen atresia/estenosi	21	1,71	566	1,2
Ezkerreko bihotz hipoplasikoa	39	3,18	1297	2,74
Eskuineko bihotz hipoplasikoa	2	0,16	216	0,46
Aortaren hertsadura	54	4,4	1684	3,56
Biriketako zain-drainatze anomalo totala	7	0,57	276	0,58



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

ANOMALIA	Bizirik jaiok + hilik jaiok + HBEak (EAESAE)		Bizirik jaiok + hilik jaiok + HBEak (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Arnas aparatua	100	8,15	2955	6,24
Koanen atresia	16	1,3	407	0,86
Biriketako kiste-malformazio adenomatosoa	9	0,73	371	0,78
Aho eta aurpegiko fisurak	138	11,25	7166	15,14
Ezpain-fisura, ahosabaiko fisurarekin edo gabe	75	6,11	4369	9,27
Ahosabaiko fisura	63	5,13	2787	5,91
Digestio-aparatua	217	17,68	8070	17,05
Esofago-atresia, trakea eta esofagoko fistularekin edo gabe	29	2,36	1097	2,32
Duodeno-atresia edo estenosis	8	0,65	602	1,27
Heste meharreko beste zati batzuen atresia edo estenosis	24	1,96	411	0,87
Uzki eta ondesteko atresia eta estenosis	33	2,69	1416	2,99
Hirschsprung-en gaixotasuna	22	1,79	580	1,23
Behazun-hodien atresia	9	0,73	128	0,27
Eratzun-formako pankrea	3	0,24	78	0,16
Diafragma-hernia	32	2,61	1278	2,7
Abdomen-paretako akatsak	71	5,79	2938	6,21
Gastroeskia	18	1,47	1340	2,83
Onfalozelea	53	4,32	1361	2,88
Gernu-aparatua	444	36,18	16017	33,84
Giltzurrun-agenesia bilateral, Potter sindromea barne	8	0,65	560	1,19
Giltzurrun-displasia	55	4,48	1914	4,04
Sortzetiko hidronefrosia	74	6,03	4877	10,3
Maskuria kanporatua edo epispadiak	6	0,49	303	0,64
Atzeko uretra-balbulak edo prune belly	26	2,12	428	0,9
Genitala	155	12,63	10165	21,48
Hipospadiak	105	8,56	8187	17,48
Sexu zehaztugabea	5	0,41	316	0,67
Gorputz-adarrak	340	27,71	19425	41,04
Gorputz-adarra murriztua	71	5,79	2586	5,46
Goiko gorputz-adarra murriztua	47	3,83	1833	3,87
Beheko gorputz-adarra murriztua	34	2,77	987	2,09
Gorputz-adar baten erabateko gabezia	4	0,33	92	0,19
Hankokerra – oin ekino-varoa	52	4,24	4972	10,51
Aldakaren dislokazioa edo displasia	67	5,46	3406	7,2
Polidaktilia	81	6,6	4188	8,94
Sindaktilia	26	2,12	2589	5,53
Sortzetiko artrogriposi anitza	7	0,57	273	0,58



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

ANOMALIA	Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (EAESAE)		Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Muskulu-eskeletikoa	186	15,16	4190	8,85
Nanismo tanatoforikoa	2	0,16	158	0,33
Jeune sindromea	2	0,16	47	0,1
Akondroplasia	4	0,33	193	0,41
Buru-hezuraren sinostosisa	65	5,3	879	1,86
Sortzetiko hertsadura-banda amniotikoak	4	0,33	253	0,53
Beste malformazio batzuk	94	7,66	3764	7,95
Asplenia	7	0,57	74	0,16
Situs inversus	11	0,9	296	0,63
Siamdarrak	2	0,16	88	0,19
Larruazaleko gaitzak	19	1,55	899	1,9
Sindrome teratogenikoak malformazioekin	17	1,39	576	1,22
Fetuaren alkoholismo-sindromea	1	0,08	206	0,44
Fetu-sindrome valproikoa	1	0,08	39	0,08
Warfarina-ren fetu-sindromea	0	0	2	0
Amaren infekzioak, malformazioak eragiten dituztenak	15	1,22	262	0,55
Sindrome genetikoak + mikrodelekzioak	65	5,3	2611	5,52
Kromosomikoak	694	56,55	17023	35,97
Down-en sindromea	395	32,19	9851	20,81
Patau-ren sindromea /Trisomia 13	26	2,12	901	1,9
Edgard-en sindromea /Trisomia 18	87	7,09	2285	4,83
Turner-en sindromea	47	3,83	1015	2,14
Klinefelter-en sindromea	33	2,69	399	0,84
Cri-du-chat sindromea	3	0,24	57	0,12
Wolf-Hirschorn-en sindromea	0	0	52	0,11



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

ANOMALIA	Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EAESAE)		Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Anomalia guztiak	1976	161,02	103530	218,75
Nerbio-sistema	303	24,69	10567	22,33
Hodi neuraleko akatsak	117	9,53	4427	9,35
Anentzefalia eta antzekoak	58	4,73	1656	3,5
Entzefalozelea	12	0,98	525	1,11
Ornomuin bifidoa	47	3,83	2246	4,75
Hidrozeefalia	57	4,64	2465	5,21
Mikrozeefalia	43	3,5	1106	2,35
Arinenezefalia/Holoprosenezefalia	13	1,06	410	0,87
Begiak	53	4,32	1781	3,76
Anoftalmia/Microftalmia	10	0,81	401	0,85
Anoftalmia	1	0,08	87	0,18
Sortzetiko katarata	19	1,55	534	1,13
Sortzetiko glaukoma	10	0,81	168	0,35
Belarriak, aurpegia eta lepoa	21	1,71	915	1,93
Anotia	0	0	156	0,33
Bihotzeko sortzetiko gaixotasunak	534	43,51	33884	71,59
Sortzetiko gaixotasun kardiako larria	221	18,01	7919	16,73
Truncus arterial arrunta	8	0,65	344	0,73
Odol-hodi handien transposizioa	47	3,83	1554	3,28
Bentrikulu bakarra	6	0,49	312	0,66
Bentrikuluarteko komunikazioa	194	15,81	14463	30,56
Aurikularteko komunikazioa	92	7,5	10451	22,08
Kanal aurikulobentrikularra	17	1,39	768	1,62
Falloten tetralogia	33	2,69	1310	2,77
Atresia eta estenosi trikuspideoa	5	0,41	268	0,57
Ebsteinen anomalia	3	0,24	208	0,44
Birika-balbularen estenosia	56	4,56	1763	3,73
Birika-balbularen atresia	12	0,98	378	0,8
Aorta-balbularen atresia/estenosia	20	1,63	544	1,15
Ezkerreko bihotz hipoplasikoa	37	3,01	1200	2,54
Eskuineko bihotz hipoplasikoa	2	0,16	200	0,42
Aortaren hertsadura	50	4,07	1520	3,21
Biriketako zain-drainatze anomalo totala	7	0,57	262	0,55



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

ANOMALIA	Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EAESAE)		Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Arnas aparatua	75	6,11	2624	5,54
Koanen atresia	16	1,3	371	0,78
Biriketako kiste-malformazio adenomatosoa	9	0,73	368	0,78
Aho eta aurpegiko fisurak	124	10,1	6637	14,02
Ezpain-fisura, ahosabaiko fisurarekin edo gabe	63	5,13	4015	8,52
Ahosabaiko fisura	61	4,97	2612	5,54
Digestio-aparatua	201	16,38	7288	15,4
Esofago-atresia, trakea eta esofagoko fistularekin edo gabe	29	2,36	1005	2,12
Duodeno-atresia edo estenosisia	6	0,49	425	0,9
Heste meharreko beste zati batzuen atresia edo estenosisia	24	1,96	405	0,86
Uzki eta ondesteko atresia eta estenosisia	32	2,61	1310	2,77
Hirschsprung-en gaixotasuna	20	1,63	523	1,11
Behazun-hodien atresia	9	0,73	127	0,27
Eratzun-formako pankrea	3	0,24	60	0,13
Diafragma-hernia	31	2,53	1153	2,44
Abdomen-paretako akatsak	49	3,99	2529	5,34
Gastrokisia	14	1,14	1318	2,78
Onfalozelea	35	2,85	992	2,1
Gernu-aparatua	419	34,14	15288	32,3
Giltzurrun-agenesia bilateral, Potter-en sindromea barne	7	0,57	548	1,16
Giltzurrun-displasia	53	4,32	1822	3,85
Sortzetiko hidronefrosia	69	5,62	4697	9,92
Maskuri kanporatua edo epispadiak	6	0,49	297	0,63
Atzeko uretra-balbulak edo prune belly	26	2,12	415	0,88
Genitala	148	12,06	9937	21
Hipospadiak	104	8,47	8101	17,3
Sexu zehaztugabea	3	0,24	278	0,59
Gorputz-adarrak	286	23,3	18426	38,93
Gorputz-adarraren murrizketa	57	4,64	2402	5,08
Goiko gorputz-adarra murriztua	37	3,01	1698	3,59
Beheko gorputz-adarra murriztua	29	2,36	919	1,94
Gorputz-adar baten erabateko gabezia	4	0,33	92	0,19
Hankokerra – oin ekino-varoa	49	3,99	4758	10,05
Aldakaren dislokazioa edo displasia	64	5,22	3371	7,12
Polidaktilia	73	5,95	3959	8,45
Sindaktilia	23	1,87	2453	5,24
Sortzetiko artrogriposi anitza	5	0,41	267	0,56



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

ANOMALIA	Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EAESAE)		Bizirik jaioak + hilik jaioak + HBEak (kromosomikoak baztertuta) (EUROCAT)	
	Kop.	Tasa	Kop.	Tasa
Muskulu-eskeletikoa	164	13,36	3892	8,22
Nanismo tanatoforikoa	2	0,16	158	0,33
Jeune sindromea	2	0,16	47	0,1
Akondroplasia	4	0,33	190	0,4
Buru-hezuraren sinostosisa	64	5,22	812	1,72
Sortzetiko hertsadura-banda amniotikoak	4	0,33	246	0,52
Beste malformazio batzuk	86	7,01	3487	7,37
Asplenia	4	0,33	66	0,14
Situs inversus	10	0,81	289	0,61
Siamdarrak	2	0,16	88	0,19
Larruazaleko gaitzak	19	1,55	844	1,78
Sindrome teratogenikoak malformazioekin	17	1,39	568	1,2
Fetuaren alkoholismo-sindromea	1	0,08	205	0,43
Fetu-sindrome valproikoa	1	0,08	38	0,08
Warfarina-ren fetu-sindromea	0	0	2	0
Amaren infekzioak, malformazioak eragiten dituztenak	15	1,22	260	0,55
Sindrome genetikoak + mikrodelekzioak	60	4,89	2508	5,3
Kromosomikoak	0	0	0	0
Down-en sindromea	0	0	0	0
Patau-ren sindromea /Trisomia 13	0	0	0	0
Edgard-en sindromea /Trisomia 18	0	0	0	0
Turner-en sindromea	0	0	0	0
Klinefelter-en sindromea	0	0	0	0
Cri-du-chat sindromea	0	0	0	0
Wolf-Hirschorn-en sindromea	0	0	0	0



I. ERANSKINA. Kasuak jasotzerakoan, isolatuki agertzen direnean baztertu beharreko anomalien zerrenda

BURUA

- Buru-larruazaleko ilearen garapen atipikoa
- Okzipuzio zapala
- Dolikozefalia
- Plagiozefalia/buru-hezurraren asimetria
- Hezur-ezproi okzipitala
- Hirugarren fontanela
- Makrozefalia
- Aurpegi-asimetria
- Aurpegi-konpresioa
- Buru-hezur, aurpegi eta barailaren sortzetiko beste deformazio batzuk (aurpegi erdiaren atrofia edo hipertrofia, sortzetiko sudur zapala edo okerra, buru-hezurraren sakonuneak, sudur-trenkadaren sortzetiko desbideratzeak)

BEGIAK

- Epikantu-tolesdurak
- Epikantu alderantzikatuak
- Betazal-arrailek gorantz okertuak
- Betazal-arrailek beherantz okertuak
- Betazal-arrailek laburrak
- Sortzetiko ektropioia
- Sortzetiko entropioia
- Betazalaren beste anomalia batzuk (ablefaronia, betazalik eza edo agenesia, betazal gehigarria, begiaren gihar gehigarria, sortzetiko blefarofimosia (bat egindako betazalak), sortzetiko sinblefaronia, betazalen koloboma, betazal fisura mongoloideak, betazal-fisura antimongoloideak, betazalen sortzetiko malformazio zehaztugabeak)
- Distopia cantorum
- Hipertelorismoa
- Hipotelorismoa
- Malko-hodiaren estenosia edo mehartasuna
- Sinofrisa
- Esklerotika urdina
- Krokodilo-malkoak

BELARRIAK

- Forma primitiboa
- Tolesdurarik eza
- Neurri asimetrikoa
- Atzeko angeluazioa
- Mikrotia
- Makrotia
- Belarri irtenak
- Tragorik eza
- Gingil bikoitza
- Aurikula gehigarria, aurikula aurreko eranskin edo gingila
- Belarri-hobia
- Belarriaurreko sinu edo kistea
- Kanpoko entzunbide meharra
- Behean kokatutako belarriak
- Saguzahar-belarriak, belarri irtenak
- Belarrien malformazio txikiak eta zehaztugabeak



OSASUN ETA KONTSUMO

SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Y CONSUMO

Viceconsejería de Sanidad

Dirección de Salud Pública

SUDURRA

- Sudur-zulo txikiak
- Sudur-hegal nabarmenak

AHO-INGURUA

- Baraila beheko mugetan / mikrorretrognatia txikia
- Frenulu aberrantea
- Esmaltearen hipoplasia
- Hortz okerrak
- Ojiba-ahosabaia
- Mihi ainguratua edo ankiloglosia edo mihi-kistea
- Makroglosia
- Makrostomia
- Mikrostomia
- Marokeilia
- Mikrokeilia
- Ranula

LEPOA

- Pterigium colli arina
- Brankia-arraildurako sinu, fistula edo kistea
- Belarriaurreko sinua edo kistea
- Brankia-arraildurako beste malformazio batzuk (brankia-arrailduraren malformazio zehaztugabeak, aurikula zerbikala, otozefalia)
- Aurpegiko eta lepoko sortzetiko malformazio zehaztugabeak
- Tortikolia

ESKUAK

- 1. hatzeko azazkal bikoitza
- Azazkal luzatuak edo hipertrofikoak
- Esku-ahurreko tolesdura bakarra edo anormala
- Ezohiko dermatoglifoa
- Klinodaktilia (5. hatza)
- Hatz laburrak (4. eta 5.a)
- Karpo-hezur laburrak

OINAK/GORPUTZ-ADARRAK

- Sindaktilia (2. eta 3. hatzak)
- Hatzen arteko espazioa (1.-2.)
- 1. behatz laburra
- Hatzen arteko hutsunea (4., 5.)
- Azazkal luzatuak edo hipertrofikoak
- Hezur kalkaneo irtena
- Aldakaren klika, azpilokadura edo aldaka ezegonkorra
- Metatarso varumak, metatarso aduktuak
- Hallux varum/oinen sortzetiko beste deformazio varum batzuk
- Oin kalkaneo valgumak
- Sortzetiko oin lauak
- Metatarso valgumak / oinen sortzetiko beste deformazio valgum batzuk
- Oin sakonak
- Jarrerek eragindako oin lauak / oinen sortzetiko beste deformazio batzuk (mailu-hatza, tartso-koalizioa, astragalo bertikala)
- Oinen sortzetiko deformazio zehaztugabeak



OSASUN ETA KONTSUMO

SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Y CONSUMO

Viceconsejería de Sanidad

Dirección de Salud Pública

LARRUAZALA

- Hemangioma (aurpegian edo lepoan ez dena)
- Nebo pigmentatua - Sortzetiko nevo ez-neoplasikoa
- Nevus flammeus
- Marrubi gisako nevoa
- Linfangioma
- Angioma
- Lanugo iraunkorra
- Orban mongoloidea (zuriak)
- Orban pigmentu gabetua
- Titiburu ezohiko kokalekua
- Titiburu gehigarriak
- Kafesne-koloreko orbanak

ESKELETOA

- Kubitu valguma
- Bularrezur irtena
- Bularrezur beheratua
- Bularrezur bifidoa
- Ezkutu-formako bularra, bularraren sortzetiko beste deformazio batzuk
- Bizkarrezurraren sortzetiko deformazioa (sortzetiko jarrera-eskoliosia, bizkarrezurraren sortzetiko jarrera-okerdura, bizkarrezurraren sortzetiko beste deformazio zehatz batzuk)
- Genu valguma
- Genu varuma
- Genu recurvatum
- Femur okertua
- Tibia eta perone okertuak
- Zangoetako hezur luze okertuak, zehaztu gabe
- Arantza bifido ezkutua
- Elutxa hezur sakroan
- Saihets-hezur zerbikala
- Saihets-hezuraren gabezia
- Saihets-hezur gehigarria
- Sortzetiko lordosia, jarrerazkoa

GARUNA

- Araknoide-kistea
- Plexu koroideoko kistea
- Septum pellucidum anomaliak

KARDIOBASKULARRA

- Zilbor-arteriarik eza edo bere hipoplasia, zilbor-arteria bakarra
- Bihotz-murmurio funtzionala edo zehaztugabea
- Ductus arterial iraunkorra ernaldia <37 astekoa bada
- Birika-arteria periferikoaren estenosis
- Foramen obal iragazkorra

BIRIKAK

- Birika-gingil gehigarria
- Sortzetiko laringeko estridorea
- Laringomalazia
- Traqueomalazia
- Azigos birika-gingila



OSASUN ETA KONTSUMO

SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Y CONSUMO

Viceconsejería de Sanidad

Dirección de Salud Pública

URDAILA ETA HESTEAK

- Hiato-hernia
- Pilorostenosia
- Muskulu zuzeneko diastesia
- Zilborreko hernia
- Iztai-etena
- Meckel-en dibertikulua
- Urdail eta hesteetako nahaste funtzionala (urdailaren mugigaitzasuna, urdailaren sasi-buxadura, heste lodiaren mugigaitzasuna, heste lodiaren sasi-buxadura, heste meharraren mugigaitzasuna)
- Koldedokoaren kiste iragankorra
- Aurreko uzkia

GILTZURRUNAK

- Maskuri, ureter eta giltzurruneko errefluxua
- Hidronefrosia, 10 mm-tik beherako pelbis-dilatazioarekin
- Giltzurrun erraldoia eta hiperplasia
- Giltzurrun-kiste bakarra

KANPOKO GENITALAK

- Prepuzio urria edo kaputxaduna
- Kriptorkidia
- Barrabil ektopikoak, zehaztugabea
- Barrabil barneragarriak
- Barrabil-hidrozelea
- Fimosia
- Eskroto bifidoa
- Zakilaren albo-okerdura
- Zakilaren hipoplasia
- Himen zulagabea
- Ezpainen bat egitea
- Ezpain txiki irtenak
- Klitoriaren hipertrofia
- Baginaren larruazal-gehirria
- Kisteak bulban
- Kiste iragankorrak obarioetan

BESTE BATZUK

- Sortzetiko malformazio zehaztugabeak

KROMOSOMIKOAK

- Translokazio orekatuak edo inbertsioak norbanako normalengan



II. GEHIGARRIA. Kasu bakoitzetik jasotzen diren datuak JAIOBERRIAREN DATUAK

1. Izen-abizenak
2. Historia klinikoaren zenbakia
3. Jaiolekua
4. Jaioteguna
5. Sexua
6. Haur/fetu-kopurua erditzean, jaiotzeko ordena eta anomaliekin jaio direnen kopurua
7. Biki-mota, haurdunaldi anizkoitzaren kasuan
8. Kasu-mota
9. Pisua jaiotzean
10. Haurdunaldiaren iraupena
11. Astebete iraun du
12. Heriotza-data
13. Egoera, detektatu denean
14. Anomalia diagnostikatu den ernaldi-adina, jaio aurretik izan bada
15. Jaio aurreko lehen test positiboa
16. Amniozentesia
17. Ultrasoinuak
18. Bilokorionikoen biopsia
19. Beste teknika batzuk
20. Haurraren/fetuaren kariotipoa
21. Autopsia
22. Lehen kirurgia-prozedura

AMAREN DATUAK

23. Izen-abizenak
24. Bizilekua
25. Jaioteguna
26. Adina erditzeko unean
27. Azken hilekoa izan duen eguna
28. Aldez aurreko haurdunaldi-kopurua
29. Berezko abortu-kopurua
30. Eragindako abortu-kopurua
31. Bizirik jaiotakoen kopurua
32. Hilik jaiotakoen kopurua
33. Lagundutako ugalketa-teknikak
34. Gaixotasun kronikoak nahiz akutuak, haurdunaldia baino lehen hasi direnak eta fetuaren hazkuntzan eragina izan dezaketanak.
35. Gaixotasun kronikoak nahiz akutuak, haurdunaldiaren lehen zatian hasi direnak, amaren sintomarik gabeko infekzioak barne.
36. Amak haurdunaldiaren lehen hiruhilekoan hartutako botikak
37. Substantzia toxikoen eraginpean egon ohi izatea
38. Haurdun gelditu aurretik edo ondoren amak azido folikoa hartu duen
39. Odolkidetasuna
40. Amak anomalia bera edo beste bat duen

AITAREN DATUAK

41. Adina, erditzea izan denean
42. Aitak anomalia bera edo beste bat duen

ANAI-ARREBEN DATUAK

43. EUROCATi jakinarazitako malformazioak dituzten anai-arrebarik baduen
44. Anai-arrebek anomalia bera edo beste bat baduten

MALFORMAZIOAK

45. Noiz aurkitu zen
46. Sindromea
47. Orain dituen malformazioak (8ra bitartean)
48. Iruzkinak



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

III. GEHIGARRIA. EUROCATEk erabilitako azpimultzoen sailkapena

Azpimultzoak	ICD10-BPA	Iruzkinak
Anomalia guztiak	Q kapitulua, D215, D821, D1810, P350, P351, P371	Baztertu I. eranskineko anomalia txiki guztiak
Nerbio-sistema	Q00, Q01, Q02, Q03, Q04, Q05 Q06, Q07	
Hodi neuraleko akatsak	Q00, Q01, Q05	
Anentzefalia eta antzeokoak	Q00	
Entzefalozelea	Q01	Baztertuta, honekin
asoziatuta badago: anentzefalia		
Ornomuin bifidoa	Q05	Baztertuta, honekin
asoziatuta badago: anentzefalia edo entzefalozelea		
Hidrozeftalia	Q03	Baztertu hidranentzefalia, baztertu asoziazioa hodi neuraleko akatsekin
Mikrozeftalia	Q02	Baztertu asoziazioa hodi neuraleko akatsekin
Arinentzefalia/ Holoresentzefalia	Q00, Q01, Q05	
Begiak	Q10-Q15. Baztertu Q135	
Anoftalmia/Microftalmia	Q110, Q111, Q112	
Anoftalmia	Q00, Q01, Q05	
Sortzetiko katarata	Q120	
Sortzetiko glaukoma	Q150	
Belarriak, aurpegia eta lepoa	Q16, Q178, Q183, Q187, Q188, Q189	
Anotia	Q160	
Bihotzeko sortzetiko gaixotasunak	Q20-Q26	Baztertu ductus arterial
	iraunkor isolatua, honekin:	ernaldia <37 aste (Q250)
Bihotzeko sortzetiko gaixotasun larria	Q200, Q203-Q204, Q212-Q213, Q220, Q224-Q226, Q230, Q234, Q251, Q262	
Truncus arterial arrunta	Q200	
Odol-hodi nagusien transposizioa	Q203	
Bentrikulu bakarra	Q204	
Bentrikuluarteko komunikazioa	Q210	
Aurikularteko komunikazioa	Q211	
Kanal aurikulobentrikularra	Q212	
Falloten tetralogia	Q213	
Atresia eta estenosi trikuspidetia	Q224	
Ebsteinen anomalia	Q225	
Birika-balbularen estenosis	Q221	
Birika-balbularen atresia	Q220	
Aorta-balbularen atresia/estenosis	Q230	
Ezkerreko bihotz hipoplasikoa	Q234	
Eskuineko bihotz hipoplasikoa	Q226	
Aortaren hertsadura	Q251	
Biriketako zain-drainatze anomalo totala	Q262	



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

Arnas aparatua	Q30-Q34. Baztertu Q314, Q320	
Koanen atresia	Q300	
Biriketakoko kiste-malformazio adenomatosoa	Q3380	
Aho eta aurpegiko fisurak	Q35-Q37	
Ezpain-fisura, ahosabaiko fisurarekin edo gabe	Q36, Q37	
Ahosabaiko fisura	Q35	Baztertu asoziazioa
ezpain-fisurarekin		(Q36-Q37)
Digestio-aparatua	Q38-Q39, Q402-Q409, Q41-Q45	
	Baztertu Q381, Q382, Q3850,	
	Q430, Q4320, Q4381	
	Q4382	
Esofago-atresia, trakea eta esofagoko fistularekin edo gabe	Q390-Q391	
Duodeno-atresia edo estenosis	Q410	Baztertuta, eraztun-formako
pankrea ere badago		(Q451)
Heste meharreko beste zati batzuen atresia edo estenosis		
	Q411-Q418	
Uzki eta ondesteko atresia eta estenosis	Q420-Q423	
Hirschsprung-en gaixotasuna	Q431	
Behazun-hodien atresia	Q442	
Eraztun-formako pankrea	Q451	
Diafragma-hernia	Q790	
Abdomen-paretako akatsak	Q792, Q793, Q795	
Gastroeskia	Q793	
Onfalozelea	Q792	
Gernu-aparatua	Q60-Q64, Q794 . Baztertu Q627, Q633	
Giltzurrun-agenesia bilateral, Potteren sindromea barne	Q601, Q606	
Baztertu alde bakarrekoa		
Giltzurrun-displasia	Q614	
Sortzetiko hidronefrosia	Q620	
Maskuri kanporatua edo epispadiak	Q641, Q640	
Atzeko uretra-balbulak edo prune belly	Q6420, Q794	
Genitala	Q50-Q52, Q54-Q56. Baztertu Q523, Q525	
Hipospadiak	Q54	
Sexu zehaztugabea	Q56	
Gorputz-adarrak	Q650-Q652, Q658-Q659, Q660,	
	Q681-Q682, Q688, Q69-Q74	
	Baztertu Q6821	
Gorputz-adarren murrizketa	Q71-Q73	
Goiko gorputz-adarra murriztua	Q71	
Behoko gorputz-adarra murriztua	Q72	
Gorputz-adar baten erabateko gabezia	Q710, Q720, Q730	
Hankokerra - oin ekino-varoa	Q660	
Aldakaren dislokazioa edo displasia	Q650-Q652, Q6580, Q6581	
Polidaktilia	Q69	
Sindaktilia	Q70	
Sortzetiko artrogriposi anitza	Q743	



OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoko Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO
Viceconsejería de Sanidad
Dirección de Salud Pública

Muskulu-eskeletikoak	Q750-Q751, Q754-Q759, Q761-Q764, Q766-Q769, Q77, Q78, Q796-Q799, Q771 Q772 Q774	
Nanismo tanatoforikoa	Q771	
Jeune sindromea	Q772	
Akondroplasia	Q774	
Buru-hezuraren sinostosisa		Q750
Sortzetiko hertsadura-banda amniotikoak	Q7980	
Beste malformazio batzuk	Q27, Q28, Q80-Q85, Q89, Baztertu Q270, Q825, Q8280, Q833, Q845, Q899 Q8900 Q893	
Asplenia	Q8900	
Situs inversus	Q893	
Siamdarrak		Q894
Larruazaleko gaitzak	Q80-Q82	
Sindrome teratogenikoak malformazioekin	Q86, P350, P351, P371	
Fetuaren alkoholismo-sindromea	Q860	
Fetu-sindrome valproikoa	Q8680	
Warfarina-ren fetu-sindromea	Q862	
Amaren infekzioak, malformazioak eragiten dituztenak malformazioak		P350, P351, P371
Sindrome genetikoak + mikrodelekzioak	Q87, Q936, D821	
Kromosomikoak mikrodelekzioak	Q90-Q93, Q96-Q99	Baztertu
	Baztertu Q936	
Down-en sindromea	Q90	
Patau-ren sindromea /Trisomia 13	Q914-Q917	
Edgard-en sindromea /Trisomia 18	Q910-Q913	
Turner-en sindromea	Q96	
Klinefelter-en sindromea	Q980-Q984	
Cri-du-chat sindromea	Q934	
Wolf-Hirschhorn-en sindromea	Q933	