

INFECCIONES

NEONATALES

- El estudio de las infecciones en el recién nacido resulta muy importante por su prevalencia y porque constituye una causa relativamente frecuente de muerte durante el periodo de la vida.

Sepsis

- Presencia documentada o posible de una infección junto con manifestaciones sistémicas de infección.

Sepsis grave o severa

- Sepsis sumada a disfunción orgánica por sepsis o hipoperfusión tisular.

Shock séptico

- Hipotensión inducida por sepsis que persiste a pesar de reanimación adecuada con fluidos.

" CLASIFICACIONES "

1- Atendiendo al agente causal

- a) bacteriana
- b) viral
- c) micótica
- d) Parasitaria.

2- Atendiendo su localización

- a) Mayores
 - Localizados (SNC), pulmón, tracto urinario, huesos, articulaciones.
 - Generalizadas.
- b) Menores: Aquellas que afectan la superficie de revestimiento (piel y mucosas)

③ Atendiendo al momento de adquisición:

- a) Prenatales o congénitos: las que adquieren por el feto antes del inicio del trabajo de parto.
- b) Conatales, natales, intranates, perinatales, u obstétricas: son aquellas que se adquieren por el feto en el momento que va desde el trabajo de parto hasta el nacimiento.
- c) Neonatales: las que se adquieren después del nacimiento se relacionan con los cuidados inmediatos, traslados, servicio de neonatología, sala de puerperio o las adquiridas en la comunidad.

④ Atendiendo al momento de la aparición de los síntomas.

- Precoz: Inicio en las primeras 72 hrs de nacido
- Tardías: Aparición después de las 72 hrs de nacido.

⑤ Atendiendo a la vía de transmisión.

- a) Vertical (de madre a hijo a través del canal de parto)
- b) Nosocomial (infecciones cruzada)



● En el recién nacido existe una inmadurez del sistema inmune con una deficiencia relativamente mayor de la respuesta inmune específica celular y humoral respecto a los mecanismos de defensa.

● En los mecanismos inespecíficos existe una escasa defensa de barrera o superficie dada a nivel cutáneo por una mayor sequedad, menor secreción de grasa pH alcalino y escasa respuesta inflamatoria.

- La inmunidad humoral inespecifica tambien es afectada, el complemento esta disminuido al igual que las properdinas y la fibronectina.
- La inmunidad celular inespecifica es deficiente con fagocitosis deficiente. al igual que la función bacteriana de los leucocitos, monocitos y macrófagos
- Desarrollo incompleto de inmunidad humoral.

Agentes Etiológicos.

- | | |
|----------------------------|--|
| 1) Infecciones Prenatales | <ul style="list-style-type: none"> - Toxoplasma gondii - Citomegalovirus - Treponema Pallidum - VIH |
| 2) Infecciones Connatales | <ul style="list-style-type: none"> - Streptococo β hemolitico - Escherichia Coli - Estafilococo Albus. |
| 3) Infecciones Postnatales | <ul style="list-style-type: none"> - Estafilococo Aureus - Enterobacter Acrogenes - Virus Influenzae |

Diagnostico

