

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 juntas 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
 - Localizadas (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 congenitales: 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) Postnatales: 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 cruzadas)

\\ / / / /
| | / / / / /

Patogenia:

- 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 inespecífica también es afectada, el complemento está disminuido al igual que las propordinas y la fibronectina.
- La inmunidad celular inespecífica 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

- Toxoplasma gondii
- Citoomegalovirus
- Treponema Pallidum
- VIH

2) Infecciones

Connatales

- Estreptoco β hemolítico
- Escherichia Coli
- Estafilococo Albus.

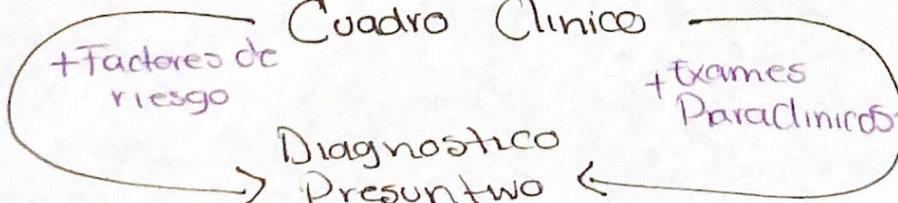
3) Infecciones

Postnatales

- Estafilococo Aerueus
- Enterobacter Acrogenes
- Virus Influenzae

Diagnóstico

Cuadro Clínico



Diagnóstico

Microbiológico

(Positividad de cultivos o reacción en cadena de polimerasa.)



Diagnóstico de Certezza.