



Mi Universidad

Infografía

Jeferson Enrique Ogaldes Norio

Sepsis Neonatal

Tercer Parcial

Pediatría

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Licenciatura en Medicina Humana

6to. Semestre

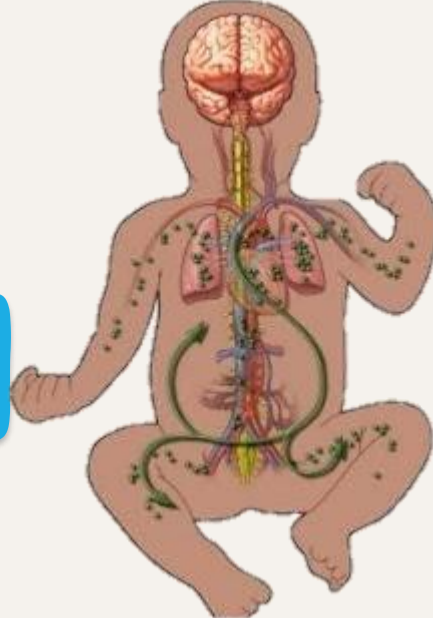
Comitán de Domínguez, Chiapas a 23 de mayo de 2024

INTRODUCCION

En el presente trabajo se plasma una infografía sobre sepsis neonatal, la cual es una afección que se dará de manera sistémica de etiología bacteriana, viral, parasitaria o fúngica, que se asocia a una disfunción orgánica que pone en riesgo la vida de los recién nacidos. En otras palabras, se trata de aquella desregulación de la respuesta del hospedero frente a una infección. En los neonatos, la sepsis se clasifica dependiendo del momento de su inicio: SN temprana es la que inicia durante las primeras 72 h de vida, caso en el que la infección, como una infección placentaria o del tracto genital materno, es transmitida de manera vertical al RN. Si la infección inicia desde las 72 h hasta los 28 días de vida, se clasifica como SN tardía y en esta la infección en este último grupo de pacientes es transmitida desde el ambiente hospitalario o la comunidad. Esta clasificación implica entonces diferencias en el modo de trasmisión posible de la infección, así como los posibles agentes etiológicos, por lo cual es de utilidad para decidir el tratamiento antibiótico inicial.

Si bien nos damos cuenta la clasificación de la sepsis neonatal nos permite poder saber o como dirigirnos al paciente en el caso de que la sepsis se de en el tiempo determinado de cada tipo, ya sea temprana o tardía. Es importante saber también que en el contexto del paciente no solo implica que tenga una infección y ya también hay varios factores que intervienen como; la edad gestacional y el peso al nacer, ya que en estas condiciones se encuentra un sistema inmune inmaduro, los pacientes están más expuestos a medidas como ventilación mecánica, hospitalización prolongada, inserción de línea central y otras medidas invasivas. Factores maternos como corioamnionitis, la ruptura prematura de membranas y niveles elevados de Proteína C reactiva (PCR) maternos también son factores de riesgo conocidos para SN temprana. Cada uno de estos factores de riesgo puede ser que el transcurso de la patología sea más complicado, pero dependiendo del factor que le afecte al neonato, podremos saber cómo actuar para poder corregir el problema en nuestro paciente y que evolucione de la mejor manera.

Sepsis Neonatal



¿Qué es?

Síndrome clínico en un nacido de 28 días de vida o menos, que se manifiesta por signos sistémicos de infección y aislamiento de un patógeno bacteriano del torrente sanguíneo

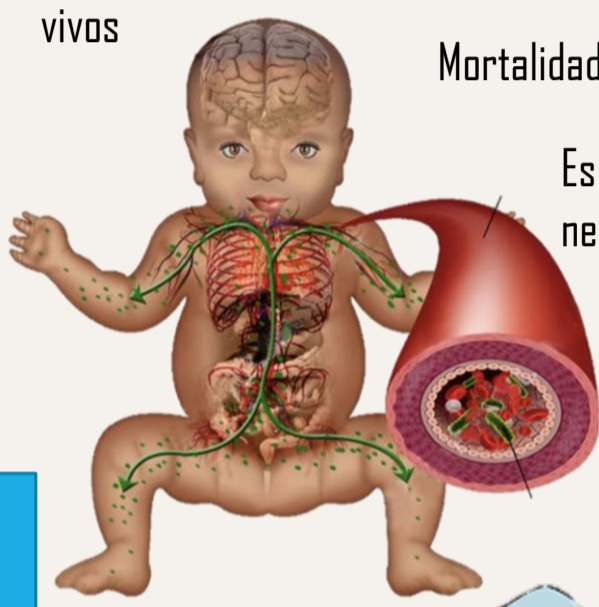


Epidemiología

La incidencia es de 2,200 por cada 100,000 nacidos vivos

Mortalidad: 11-19%

Es considerada la 3ra causa de muerte neonatal



Existen 2 tipos:

- De inicio temprano <7 días
- De inicio Tardío >7 días

Factores de Riesgo

De inicio Temprano

- Corioamnioitis
- RPM >18h
- Infección por S. B
- Obesidad materna
- Prematuridad



De inicio Tardío

- RCIU
- Bajo peso
- Prematurez
- Neutropenia
- Catéter vascular
- Ventilación mecánica

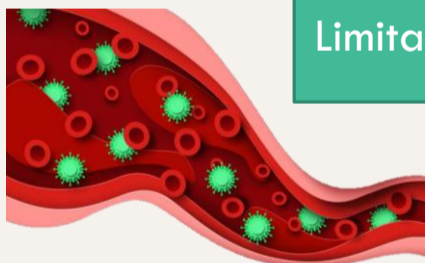
Etiopatogenia

Agresión Organismo

Inmunológico

Limitar daño

Respuesta inflamatoria



Diagnóstico

- Hemocultivo (dx definitivo)
- Punción lumbar (px con cuadro de meningitis)
- E. coli agente causal + fcte



Manifestación Clínica



Fiebre



Manchas rojas



Vómitos



Escalofríos



Dificultad respiratoria



Bajo nivel glucemia

Tratamiento

- Ampicilina 50mg/kg/12h-8H
- Gentamicina 4-5mg/kg/48h-24h
- Doxiciclina 25mg/kg/12h-8h

CONCLUSION

Para concluir con este tema debemos de saber que la sepsis neonatal representa un problema de salud importante alrededor del mundo ya que su diagnóstico sigue siendo problemático, así como tomar la decisión de iniciar o no un tratamiento antibiótico. Es por ello que es de suma importancia saber cómo es que se clasifica, los síntomas que puede presentar el neonato, los criterios diagnósticos para poder darle el manejo adecuado. Recapitulando epidemiológicamente se caracterizó la sepsis neonatal según edad, siendo el grupo de edad comprendido entre los 15-21 días el que presentó mayor incidencia de sepsis neonatal, se evidenció un predominio del sexo masculino, Los principales factores de riesgos identificados fueron: Prenatales: infección materna en el 3er trimestre, RPM <10 horas primigesta/multigesta. Perinatales: prematuridad, bajo peso al nacer, asfixia intrauterina/ síndrome de dificultad respiratoria. Postnatales: realización de procedimientos invasivos y la presencia de convulsiones. Las manifestaciones clínicas más frecuentes identificadas en el estudio fueron: fiebre, ictericia, palidez o aspecto séptico, hipotermia, pulso débil, dificultad para la alimentación, hipoactividad, vómito, diarrea, mal llenado capilar, hipotensión, entre otras manifestaciones clínicas. Gracias a todos estos datos es más fácil poder realizar un diagnóstico precoz o incluso adelantarnos al diagnóstico una vez conociendo los factores de riesgo maternos y así tratar al paciente con las medidas correctas

BIBLIOGRAFIA

Pediatría Martínez Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente (7.a ed.). (2013). R. Martínez y Martínez. Pág. 388-390