



UDA

Mi Universidad

Nombre del alumno: Ángel Yahir Olán Ramos

Nombre del tema: Sepsis neonatal

3er parcial

Nombre de la materia: Pediatría

Nombre del docente: CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

Medicina Humana

6to Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez 23 De mayo 2024

SEPSIS NEONATAL

1 INICIO TEMPRANO

Es una infección de la sangre que se presenta en un bebé de menos de 90 días de edad. La sepsis de aparición temprana se ve en la primera semana de vida. La sepsis de aparición tardía ocurre después de 1 semana hasta los 3 meses de edad.

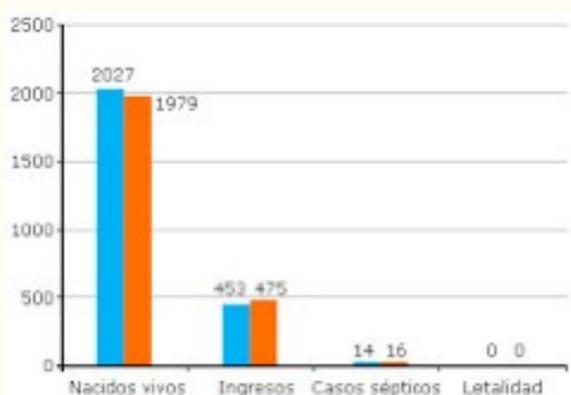


2 INICIO TARDÍO

Los bebés con sepsis neonatal de aparición tardía resultan infectados después del parto. Los siguientes factores aumentan en un bebé el riesgo de padecer este tipo de sepsis: Tener un catéter en un vaso sanguíneo durante mucho tiempo. Permanecer en el hospital por un período de tiempo prolongado.

3 EPIDEMIOLOGIA

2,20 por cada 100,000 nacidos vivos
mortalidad 11-19%
3ra causa de muerte.



Fuente: registro estadístico de casos sépticos.

Fig. Distribución de nacidos vivos, casos ingresados, casos sépticos y letalidad.

4 FACTORES DE RIESGO

- Colonización de estreptococos del grupo B durante el embarazo
- Parto prematuro
- Ruptura de fuente (ruptura de membranas) que dura más de 18 horas antes del nacimiento
- Infección de tejidos de la placenta y líquido amniótico (corioamnionitis)

5 DIAGNÓSTICO

Los exámenes de laboratorio pueden ayudar a diagnosticar la sepsis neonatal e identificar la causa de la infección. Los exámenes de sangre pueden incluir:

- Hemocultivo
- Proteína C reactiva
- Conteo de glóbulos blancos (CGB)



Tratamiento Sepsis Neonatal

Empírico inicio temprano	• Ampicilina + Gentamicina
Empírico inicio tardío	• Ampicilina + Cefalosporinas de 3ra Gen
Hospitalario	• Vancomicina + Aminoglucósido

6 TRATAMIENTO

En sepsis neonatal temprana el tratamiento debe iniciarse con ampicilina y un aminoglucósido (gentamicina ó amikacina), en ocasiones especiales se puede sustituir el aminoglucósido por cefotaxima, sobre todo si existe la sospecha de neuroinfección (esta demostrado que esteriliza el LCR con mayor rapidez).



Conclusión

LA SEPSIS NEONATAL ES UNA CONDICIÓN MÉDICA CRÍTICA QUE REQUIERE UNA ATENCIÓN INMEDIATA Y ESPECIALIZADA DEBIDO A SU ALTO RIESGO DE MORTALIDAD Y COMPLICACIONES GRAVES. AUNQUE SE HAN LOGRADO AVANCES SIGNIFICATIVOS EN LA DETECCIÓN Y TRATAMIENTO, LA VARIABILIDAD DE LOS SINTOMAS Y LA RÁPIDA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD REPRESENTAN DESAFÍOS IMPORTANTES. ES FUNDAMENTAL FORTALECER LOS PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN, COMO EL MANEJO ADECUADO DE INFECCIONES MATERNAS Y EL CONTROL RIGUROSO DE LA HIGIENE EN LAS UNIDADES NEONATALES. ADEMÁS, SE NECESITA UNA MAYOR SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN PRECOZ Y EL MANEJO ADECUADO DE LOS CASOS. EN DEFINITIVA, UNA COMBINACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS, DIAGNÓSTICOS RÁPIDOS Y TRATAMIENTOS EFECTIVOS PUEDE MEJORAR SIGNIFICATIVAMENTE LOS RESULTADOS PARA LOS RECIÉN NACIDOS AFECTADOS POR LA SEPSIS NEONATAL.

BIBLIOGRAFÍA

Diapositivas vistas en clases