



**Mi Universidad**

## **Infografía**

*Galia Madeline Morales Irecta*

*Infografía de Sepsis Neonatal*

*Tercer Parcial*

*Pediatría*

*Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*6to. Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 24 de mayo de 2024*

## INTRODUCCIÓN

La sepsis neonatal es una condición médica grave que afecta a los recién nacidos, caracterizada por la presencia de una infección bacteriana, viral o fúngica en el torrente sanguíneo durante los primeros 28 días de vida. Esta infección puede llevar a una respuesta inflamatoria sistémica descontrolada, comprometiendo múltiples órganos y sistemas del cuerpo del neonato. La sepsis neonatal es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en esta población vulnerable, especialmente en los bebés prematuros o aquellos con bajo peso al nacer.

La sepsis neonatal se clasifica generalmente en dos tipos: sepsis de inicio temprano y sepsis de inicio tardío. La sepsis de inicio temprano ocurre dentro de las primeras 72 horas de vida y suele estar asociada con la transmisión vertical de patógenos de la madre al bebé durante el parto. La sepsis de inicio tardío, por otro lado, se manifiesta después de las primeras 72 horas y puede estar relacionada con factores ambientales o adquiridos después del nacimiento, como la exposición a entornos hospitalarios o comunitarios.

El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son cruciales para mejorar los resultados clínicos en los neonatos afectados. Los signos clínicos de sepsis neonatal pueden ser sutiles e inespecíficos, incluyendo letargia, dificultad respiratoria, inestabilidad térmica, y mala alimentación, lo que complica aún más la identificación y manejo oportuno de esta condición. El tratamiento estándar incluye la administración de antibióticos de amplio espectro, soporte hemodinámico y cuidados intensivos neonatales.

Debido a la gravedad de la sepsis neonatal y su impacto en la salud pública, la investigación continua y la implementación de estrategias preventivas, como la administración profiláctica de antibióticos y el control estricto de infecciones en entornos hospitalarios, son esenciales para reducir su incidencia y mejorar la supervivencia de los recién nacidos.

# SEPSIS NEONATAL

## Definición

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



### • INICIO TEMPRANO:

primeros 3 DVEU (MO via extrauterina)

### • INICIO TARDÍO:

>3 días DVEU (nosocomial/ comunidad)

## Epidemiología

- Incidencia 2,200 nacidos: 100,000
- Mortalidad 11-19%
- 3 causa de muerte neonatal

## Factores de Riesgo

### Inicio Temprano



### Inicio tardío



## Etiopatogenia

- Existe una afección al organismo (inmunológicamente respuesta)
- Limitación de daño
- Respuesta inflamatoria

E. Coli >fte.



## Clínica



## Dx

Hemocultivo como diagnóstico definitivo

Punción Lumbar (cuadro de meningitis)



## CONCLUSIÓN

La sepsis neonatal representa un desafío crítico en la atención médica de los recién nacidos debido a su alta tasa de mortalidad y las graves secuelas que puede dejar en los supervivientes. La detección temprana y el tratamiento inmediato son esenciales para mejorar las posibilidades de supervivencia y reducir el riesgo de complicaciones a largo plazo. La sepsis neonatal, tanto de inicio temprano como tardío, exige una vigilancia constante y un enfoque multidisciplinario para su manejo. La colaboración entre obstetras, pediatras, neonatólogos y personal de enfermería es fundamental para implementar estrategias de prevención y tratamiento efectivas. Entre estas estrategias, se incluyen la administración profiláctica de antibióticos en casos de riesgo, el control estricto de infecciones en entornos hospitalarios y el monitoreo cercano de los recién nacidos vulnerables.

## **BLIBLIOGRAFÍA**

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