



Mi Universidad

Infografía

Dulce Mirely Torres Narvaez

Infografía “Sepsis Neonatal”

Tercer parcial

Enfermedades infecciosas

Dra. Alejandra de Jesús Aguilar López

Medicina Humana

6°C

Comitán de Domínguez a 23 de mayo del 2024.

Introducción

En la siguiente infografía hablaremos sobre la sepsis neonatal, dado a que es una condición médica grave que afecta a los recién nacidos y se caracteriza por una respuesta inflamatoria sistémica del cuerpo a una infección.

Esta puede ser causada por bacterias, virus, hongos o parásitos que ingresan al torrente sanguíneo del bebé, por ello esta es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad de los recién nacidos en especial aquellos prematuros.

Es importante mencionar que la sepsis neonatal se clasifica:

- 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.

Los signos son múltiples, inespecíficos e incluyen disminución de la actividad espontánea, succión menos enérgica, apnea, bradicardia, inestabilidad térmica, dificultad respiratoria, vómitos, diarrea, distensión abdominal, inquietud, convulsiones e ictericia, por lo cual el diagnóstico es clínico y se confirma con los resultados de los cultivos y como factor de riesgo mas importante es parto pretérmino.

El tratamiento inicial consiste en ampicilina más gentamicina o cefotaxima.

SEPSIS NEONATAL

Elaborado: Dulce Mirely Torres Narvaez

¿Qué es?

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

Epidemiología

- 2,200 por cada 100,00 nacidos vivos.
- Mortalidad 11-19%
- Tercera causa de muerte neonatal.
- México reporta de 8 a 15 casos por cada 1000 NV.

Tardía

- <72 hrs de vida
- asociado a factores de riesgo perinatal.
- mayor incidencia en neumonías
- Mortalidad aproximadamente 40%
- Etología: E. Coli, Streptococcus B, Listeria monocytogenes, Klebsiella sp, Streptococcus aureus

Temprana

- >72 horas de vida y hasta los 28 días de vida
- Según el germen involucrado la presentación puede ser lenta o fulminante.
- Mayor incidencia de meningitis.
- Etología: S. Aureus, S. Epidermidis, C. Trachomatis, P. Aureginosa, Klebsiella Pneumoniae, Cándida Albicans)

Factores de riesgo

Maternas

- Ruptura prematura de membrana.
- Corioamnionitis clínica o subclínica.
- Fiebre periparto.
- Infecciones maternas.



Neonatales

- Prematurez.
- Bajo peso.
- Déficit inmunológico y/o humoral
- .Asfixia perinatal.
- Sexo masculino.
- Gemelaridad

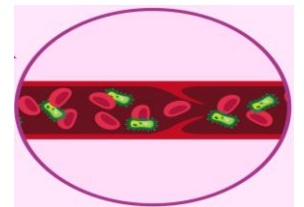
Clínica

- Distermia
- FC >180 o <100
- FR >60 xM
- Letargia/hipoactividad



Alteraciones de laboratorio

- leucocitosis >30,000/mm
- leucopenia <5000/mm
- Proteína C reactiva elevada >10mg o >2 DE para la edad
- Trombocitopenia <100,000/ mm



Tratamiento

- Ampicilina
- Penicilina G
- Dicloxacilina

- Genatmicina
- Cefotaxima
- Vancomicina

Conclusión

Como conclusión tenemos que la sepsis es una afección grave a lo cual debe de ser tratada inmediatamente, por la tasa de mortalidad que presenta, siendo esta la tercer causas de muerte neonatal.

La sepsis neonatal deberá de tener un tratamiento adecuado como lo es el uso de antibióticos de amplio espectro, junto con el soporte hemodinámico y respiratorio en unidades especializadas, es vital para el manejo efectivo de la sepsis neonatal.

Algunas de las bacterias más comunes implicadas en este tipo de sepsis incluyen Streptococcus del grupo B y Escherichia coli.

Es importante siempre tener en cuenta que llevar un control perinatal correctamente ayuda a evitar ciertas afecciones, como bien es esta, hay que implementar de tal forma el tamizaje y tratamiento de infecciones maternas y prácticas higiénicas estrictas en unidades neonatales, dado a que estas pueden reducir significativamente la incidencia de sepsis neonatal.

Bibliografía

- Martínez, R. M. Y. (2013). *Salud y enfermedad del niño y del adolescente*.