

SEPSIS NEONATAL PRECOZ

REVISIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA EN EL HGUA

Autores: Soler López P, Sánchez Zaplana H, Castillo Gómez B, González Cervantes M, García Ruiz de Cenzano B, Miró Vicedo C, Hernández Sabater L, Cerdán Almendros C.

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE

Introducción

- La sepsis neonatal se define como el conjunto de signos/síntomas clínicos y/o analíticos que ocurren en los primeros 28 días de vida como resultado de una infección sospechada o demostrada microbiológicamente
- A pesar de los avances en las UCIN, los prematuros siguen teniendo un riesgo elevado de padecerla con una incidencia entre 0,5-2 de cada 1000 recién nacidos a término (RNT) en los países occidentales y del 1-2% en prematuros (RNPT)
- Entre los factores de riesgo más importantes de SNIP se encuentran: la corioamnionitis confirmada o subclínica, la rotura prolongada de membranas, la fiebre intraparto, la colonización materna por EGB en el embarazo, la prematuridad o el bajo peso, entre otros
- El objetivo de nuestro estudio ha sido determinar la incidencia de sepsis neonatal de inicio precoz (SNIP) con hemocultivo positivo (HC +) y describir las características demográficas y clínicas en neonatos de nuestro centro en los últimos 11 años.

Método

- Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, tipo serie de casos.
- La población a estudio han sido los RN de nuestro centro con diagnóstico de SNIP con HC+ entre el año 2009 y 2020.
- Se han incluido variables demográficas, clínicas y analíticas.
- Variables recogidas:

Demográficas: sexo, edad gestacional, peso, parto, procedencia

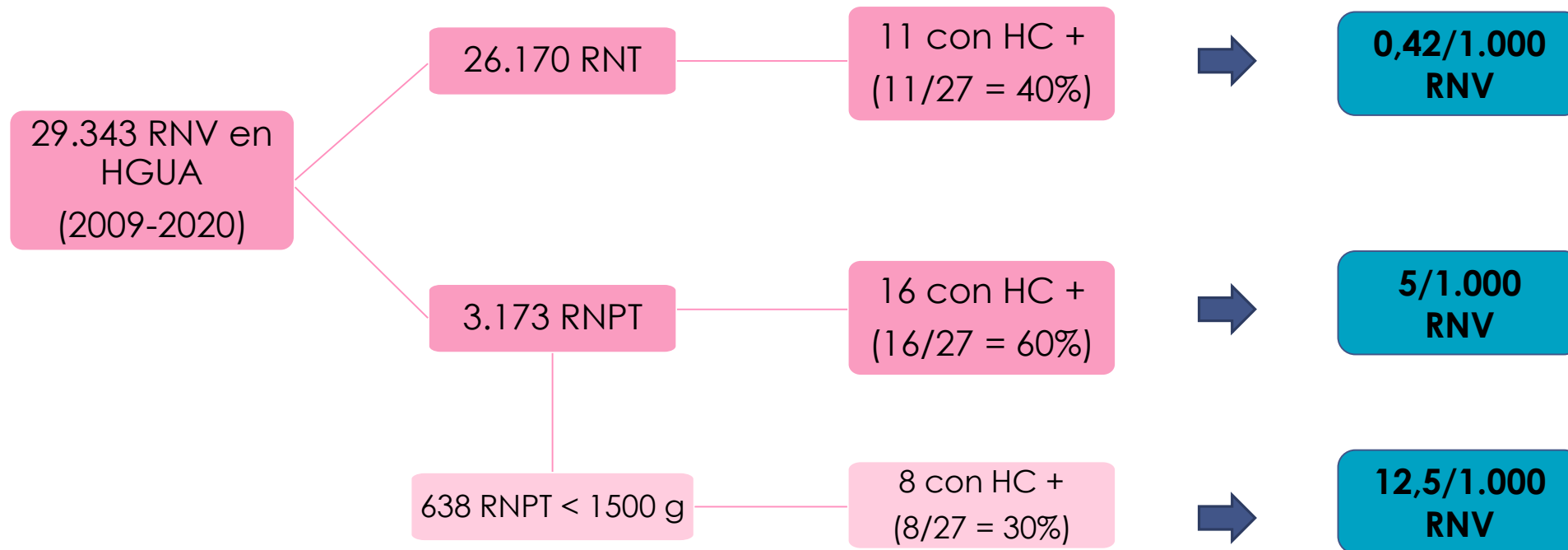
Factores de riesgo: Horas de bolsa rota, EGB, corioamnionitis, fiebre materna, ITU materna, prematuridad, bajo peso

Analíticas: hemocultivo

Resultados

- Incidencia total (RNT + RNPT): 27 sepsis / 29343 RNV
 - INCIDENCIA = 0,92/1000 RNV

INCIDENCIA



Resultados

FACTORES DE RIESGO	RNT	RNPT	TOTAL	% TOTAL RESPECTO A HC +
Amniorrexia >18 h	4	8	12	44,4%
EGB +	4	1	5	18,5%
Corioamnionitis	3	10	13	48,1%
Fiebre materna	3	4	7	25,9%
ITU materna	1	0	1	3,7%
Sexo varón	5	7	12	44,4%
Peso <2.500 g	0	7	7	25,9%
Peso <1.500 g	0	8	8	29,6%
Hipoxia	4	2	6	22,2%
No FRI	3	-	3	11,1%

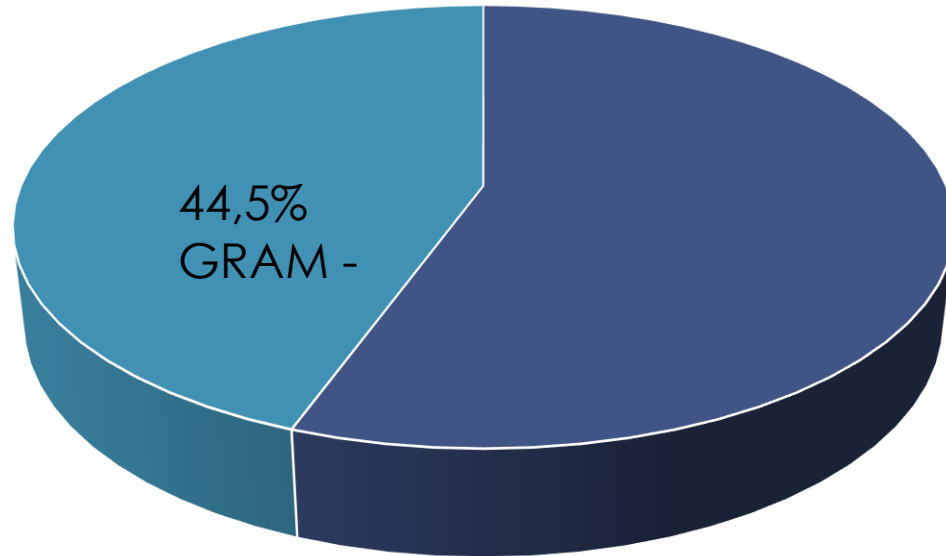
Resultados

*3
pacientes
con HC +
para 2
gérmenes

GÉRMEN	RNT	RNPT	TOTAL (% respecto al total de gérmenes patógenos)	Incidencia grupo Castrillo (2012-2020: 429 HC +)
Gram +	8	10	18 (62%)*	224 (52,2%)
E. agalactiae	3	4	7 (24%)	111 (25,9%)
S. epidermidis	0	1	1 (3%)	-
Enterococo	1	2	3 (10,3%)	-
Listeria	0	1	1 (3%)	35 (8,2%)
E. anginosus	0	1	1 (3%)	-
E. sanguis/parasanguinis	2	0	2 (6,8%)	-
S. aureus	1	1	2 (6,8%)	-
E. gallolyticus	1	0	1 (3%)	-
Gram -	3	8	11 (37%)*	202 (47,1%)
Escherichia coli	2	6	8 (27,5%)	155 (36,1%)
Klebsiella	0	1	1 (3%)	-
Enterobacter	0	1	1 (3%)	-
Haemophilus	1	0	1 (3%)	-

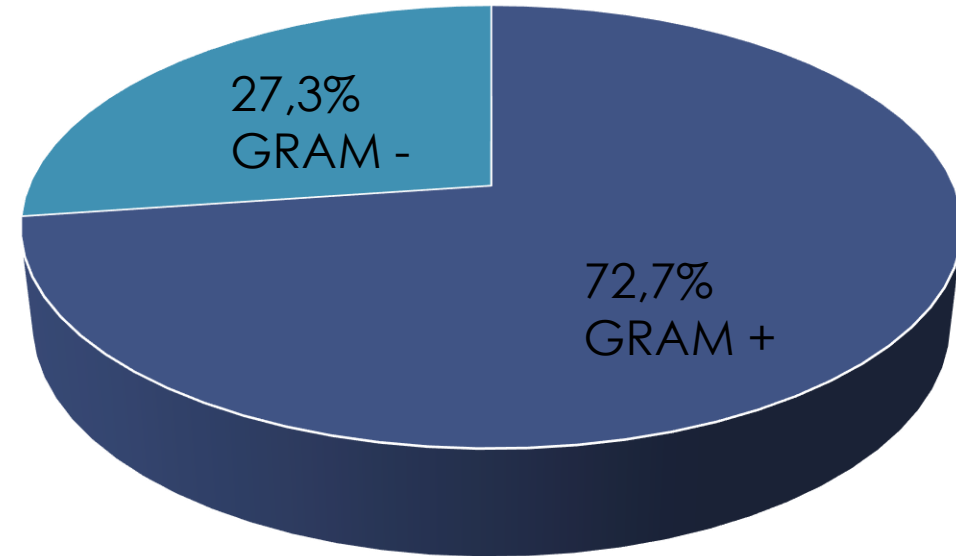
Resultados

RNPT



■ GRAM + ■ GRAM - ■ ■

RNT



■ GRAM + ■ GRAM - ■ ■

Resultados

Clínica +		Hemograma/PCR +		HC + sin clínica ni alteraciones AS	
RNPT	RNT	RNPT	RNT	RNPT	RNT
12 (75%)	9 (81,8%)	2 (12,5%)	2 (18%)	2 (12,5%)	0
Total: 21 (77,7%)		Total: 4 (14,8%)		Total: 2 (7,4%)	

Respiratoria:
80%

Cardiocirculatorio
: 42,8%

Neurológica:
33,3%

Metabólica:
33,3%

Hematológica:
14,2%

Gastrointestinal
: 9,5%

Conclusiones

- A pesar de los avances en los cuidados perinatales, la SNIP sigue siendo una patología frecuente en nuestro entorno cuyos signos clínicos son muchas veces sutiles, poco específicos, incluso ausentes en un 40% de los casos
- La incidencia de SNIP en nuestro centro ha sido de 0,92/1000 RNV y ha sido mayor en los RNPT (5/1000 RNV)
- Los factores de riesgo más frecuentes detectados en nuestra muestra ha sido la corioamnionitis y la amniorrexis >18 h
- Los microorganismos más frecuentes aislados han sido los gram positivos, especialmente el SGB
- La frecuencia de Gram negativos ha sido mayor en los RNPT, como se ha observado en diferentes series, probablemente en relación a la generalización de la profilaxis del SGB con penicilinas.

SEPSIS NEONATAL PRECOZ

REVISIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA EN EL HGUA

¡Gracias!