Análisis de factores de riesgo de infección en la sepsis neonatal precoz en la unidad de neonatología de segundo nivel

Autores:

Elena Karasek de Dios, Mikel Uribe-Echevarria Domínguez, Cecilia Gómez-Chaparro Sopelana , Elia Pérez Fernandez, Alicia de la Calle Potayo, Kenza Laoufir















DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Análisis de factores de riesgo de infección en la sepsis neonatal precoz en la unidad de neonatología de segundo nivel

Relativas a esta presentación existen las siguientes relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses:

Elena Karasek de Dios, Mikel Uribe-Echevarria, Cecilia Gomez-Chaparro, Elia Perez Fernandez, Alicia de la Calle, Kenza Laoufir

No existen relaciones que puedan ser percibidas como potenciales conflictos de interés



Introducción

Sepsis neonatal precoz - conjunto de signos clínicos y analíticos que se manifiestan en las primeras 72 horas de vida

<u>Factores de riesgo (FR) tradicionales:</u>

Prematuridad

Infección intraamniótica

Rotura prolongada de membranas (>18 hr)

Fiebre materna intrapatro

Colonización de Streptoccocus grupo B (SGB) sin profilaxis





Introducción

Clínica inespecífica FR como indicadores para la probabilidad de desarrollo de sepsis

Antes:

- Pruebas diagnósticas invasivas
- Terapia antibiótica empírica

Actualidad:

- Protocolo de observación clínica seriada













Objetivos

Principal

 Determinar el riesgo asociado a los factores vinculados al desarrollo de sepsis neonatal precoz

Secundario

 Analizar nuestra forma de detección de los pacientes con sepsis neonatal.

Material y métodos



Estudio observacional transversal, analítico y retrospectivo de casos y controles



Recién nacidos de > 35 semanas de edad gestacional con criterios diagnósticos de sepsis (casos) + controles sanos emparejados



2018 - 2023

Variables

- Datos demográficos
- Tipo de parto
- Factores de riesgo
- Antibioterapia preparto
- Tipo de antibiótico
- Diagnóstico de sepsis
- Hemocultivo (HC) +/-
- Microorganismo en HC
- Forma de reconocimiento del paciente con sepsis









Resultados

Tamaño muestral: 84 (28 casos y 56 controles – emparejado 1:2)

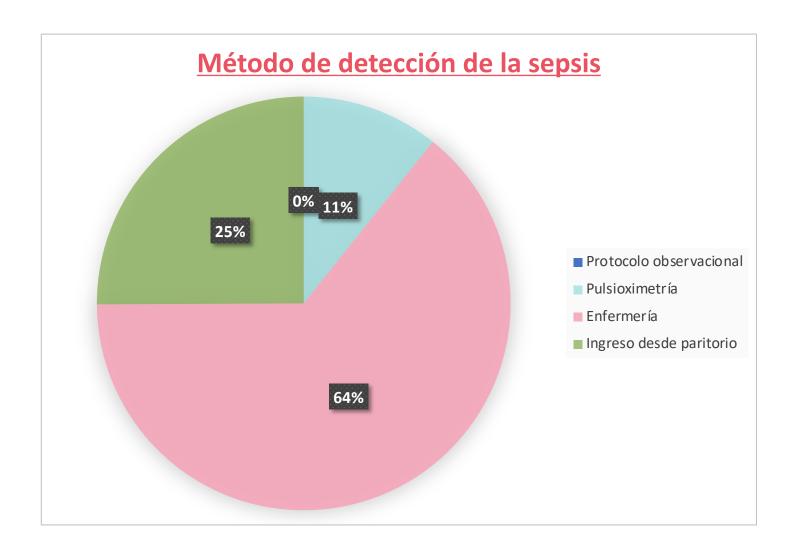
	No sepsis (56)	Sepsis (28)	р
Edad gestacional	39 (1,5)	39 (1,5)	1,00
Peso del recién nacido	3301 (56,8)	3312 (90,1)	0,9
Sexo (varón) (%)	32 (57,1%)	16 (57,1%)	1,00
Edad materna	33,3 (0,76)	34 (1,3)	0,62

Resultados

	OR	р	IC 95%
Parto instrumental	2,82	0.23	0.52-15.35
Cesárea	4.52	0.018	1.30-15.72
Cualquier FR	2.59	0.04	1.02-6.5
Fiebre materna	2.8	0.077	0.9-8.75
Bolsa rota >18h	1.57	0.382	0.57-4.29
SGB positivo**	1.14	0.844	0.30-4.31
Corioamnionitis	9.17	0.053	0.97-86.38
Antibioterapia preparto	2.6	0.051	1-6.78



Resultados



Conclusiones

Los pacientes con sepsis presentaron **más factores de riesgo** de infección que los recién nacido sanos

Es necesario realizar un estudio con un mayor tamaño muestral, para demostrar las diferencias estadísticamente significativas

➤ El protocolo de observación clínica seriada no aportó valor a la hora de detectar aquellos pacientes con sepsis, siendo suficiente el trabajo asistencial habitual en nuestra unidad

