

La sepsis tardía también existe

Andrea Bailén Vergara

R3 HGUA

Tutora: Verónica Escario

Neonatología

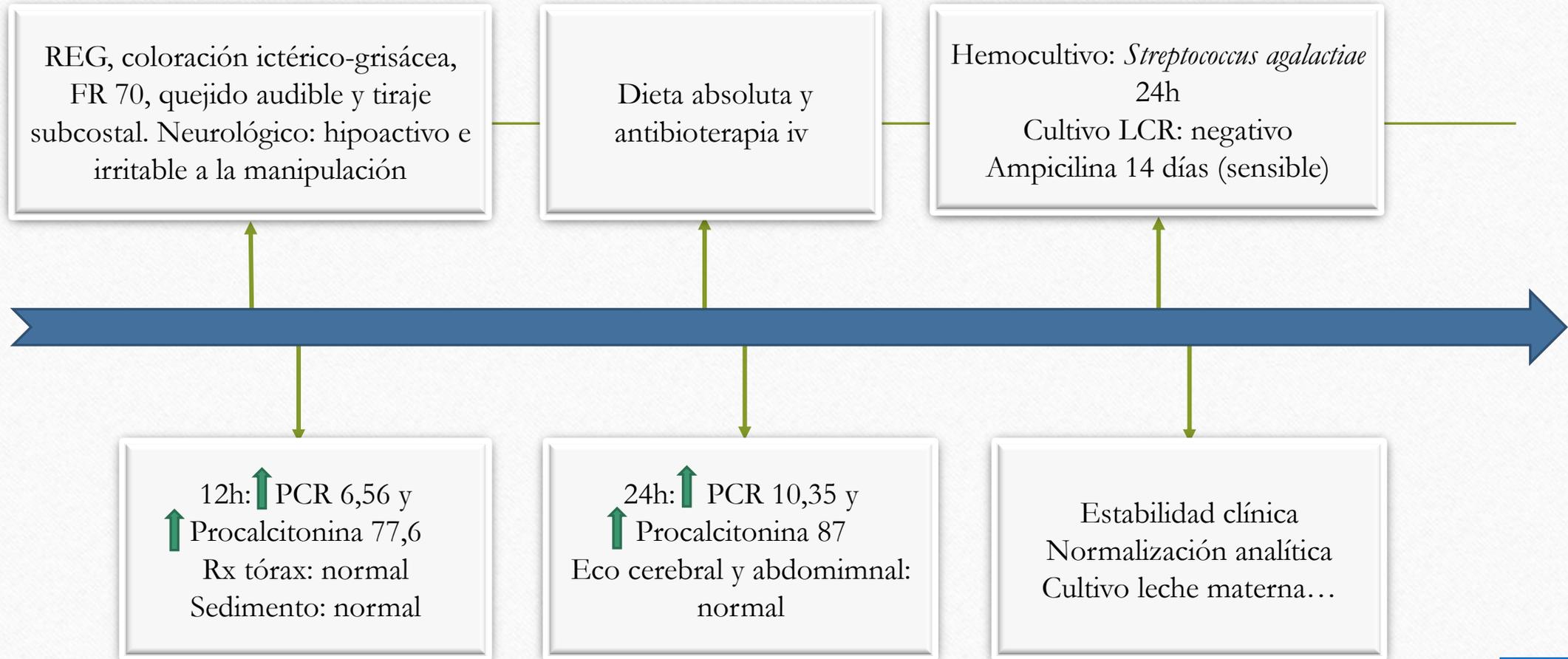
Caso

- RN trasladado por sospecha de sepsis
- Llanto, rechazo parcial tomas y quejido

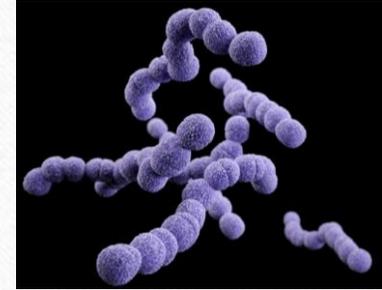
Analítica sangre	Punción lumbar
5800L (49N, 11C, 27L) y PCR 0,9	PL: glu 65, prot 229, 4 leucos

Ampicilina + Cefotaxima iv

Neonatología HGUA



Estreptococo del grupo B



- Saprófita
- Colonización intermitente perineal y genital →
- Principal factor de riesgo para desarrollo de infección



APP, RPM, Corioamnionitis

- Adquisición trabajo parto

Importancia gestantes

10-18% portadoras

40-70% sin profilaxis
transmisión al RN

1-2% colonizados desarrollan
infección precoz

Infección por EGB

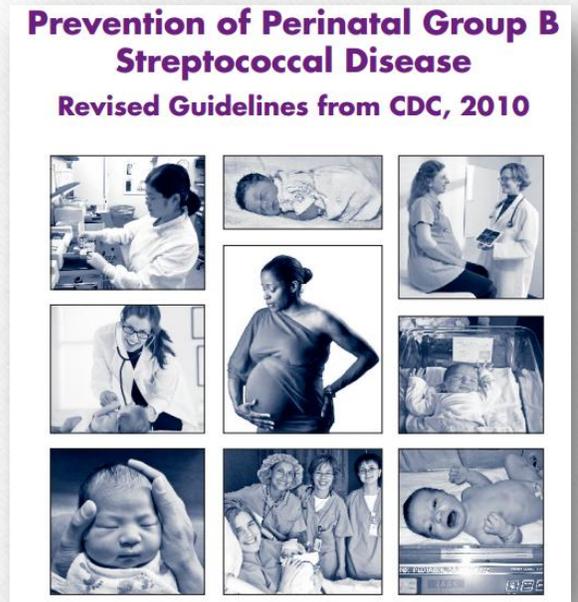
- Causa + común sepsis y meningitis RN
- 75% aparición temprana (<1s)
- Resto aparición tardía (hasta 3m)
- Presentación clínica enf invasiva → sepsis

Infección tardía

- 1s a 3m. Incidencia Europa 0,1-0,24/1000 RN vivos
- Patogenia desconocida
- > incidencia meningitis
- Etiología: 50% madre portadora, resto desconocido (nosocomial, comunidad, lactancia materna)
- Tasa de mortalidad (TM) 2-8%

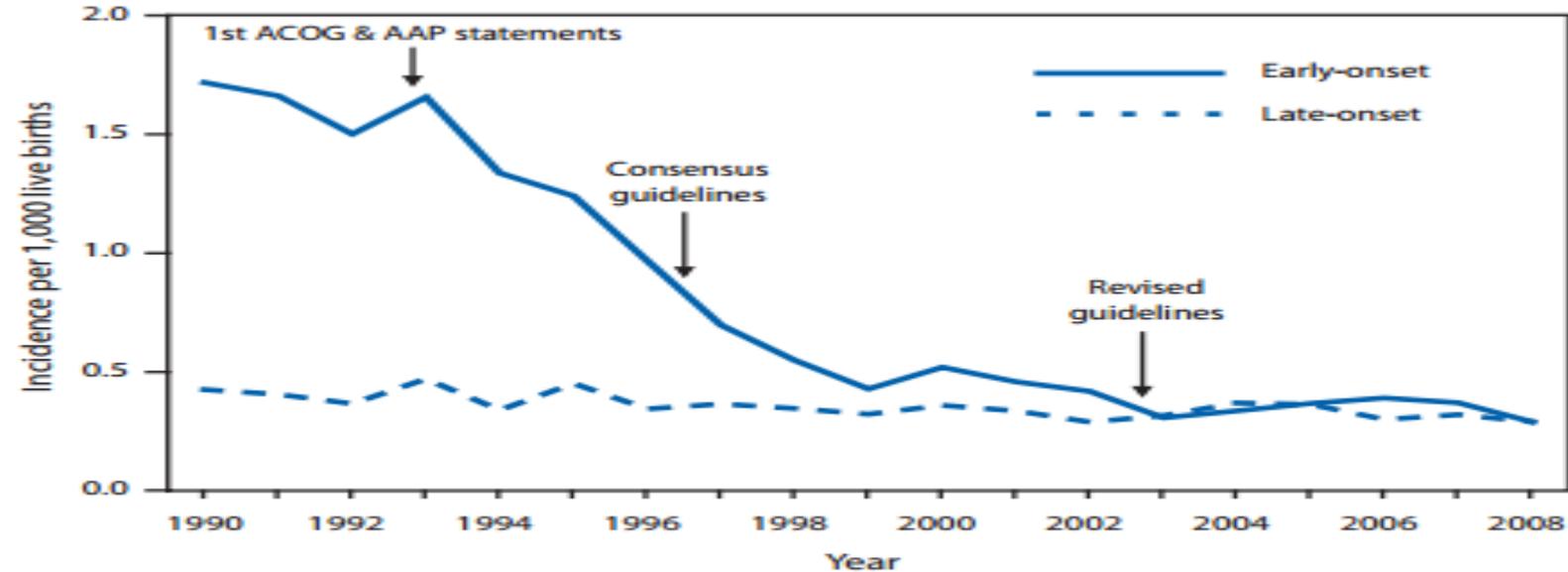
Prevención infección por EGB

- Cultivo exudado vagino-rectal 35-37 sg
- Colonización transitoria, crónica o intermitente
- Profilaxis intraparto: ↓ incidencia 75% → 0,35‰
- ↓ TM 5% sepsis vertical



Prevención infección por EGB II

FIGURE 1. Incidence of early- and late-onset invasive group B streptococcal (GBS) disease — Active Bacterial Core surveillance areas, 1990–2008, and activities for prevention of GBS disease



Abbreviations: ACOG = American College of Obstetricians and Gynecologists and AAP = American Academy of Pediatrics.

Source: Adapted from Jordan HT, Farley MM, Craig A, et al. Revisiting the need for vaccine prevention of late-onset neonatal group B streptococcal disease. *Pediatr Infect Dis J* 2008;27:1057–64.

* Incidence rates for 2008 are preliminary because the live birth denominator has not been finalized.

Tratamiento

- Antibioterapia empírica (epidemiología local)
- Según antibiograma → monoterapia elección



Discusión I

- RN 19 ddv sepsis por EGB
- Enfermedad aparición tardía

Vía de adquisición	
Vertical	Horizontal (Nosocomial y comunitaria)
Embarazo, parto y lactancia	Personas/objetos entorno

Momento de contagio		
Prenatal	Perinatal	Posnatal
Embarazo, parto y lactancia	Personas/objetos entorno	Familiares, sanitario, fómites

Discusión II



Transmisión por LM

- Tto empírico madre
- Cultivo LM negativo



Comunitaria

- EGB 35 sg negativo → colonización intermitente?
- 50% madre portadora



Clínica tardía de infección precoz

- EGB negativo
- Cesárea electiva y membranas íntegras

Discusión III

Vía de adquisición		Momento de contagio		
Vertical	Horizontal (Nosocomial y comunitaria)	Prenatal	Perinatal	Posnatal
Embarazo, parto y lactancia	Personas/objetos entorno	Embarazo, parto y lactancia	Personas/objetos entorno	Familiares, sanitario, fómites

Discusión IV

312 sepsis tardías

- Últimos 10a

3 casos por EGB

1 RNT

Servicio Neonatología HGUA

Group B Streptococcus Late-Onset Disease: 2003–2010

ARTICLE

AUTHORS: Alberto Berardi, MD,* Cecilia Rossi, MD,* Licia Lugli, MD,* Roberta Creti, PhD,* Maria Letizia Bacchi Reggiani, MD,* Marcello Lanari, MD,* Luigi Memo, MD,* Maria Federica Pedna, MD,[†] Claudia Venturelli, Dr,[‡] Enrica Perrone, MD,[§] Matilde Ciccia, MD,[¶] Elisabetta Tridapalli, MD,^{||} Marina Piepoli, MD,^{**} Raffaella Contiero, MD,^{††} and Fabrizio Ferrari, MD,^{‡‡} on behalf of the GBS Prevention Working Group, Emilia-Romagna

^{*}Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy; [†]Unità per le Malattie Batteriche Sistemiche e Respiratorie, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy; [‡]Dipartimento Cardiovascolare, Università di Bologna, Bologna, Italy; [§]Unità Operativa di Pediatria e Neonatologia, Ospedale Sant'Antonio, Padova, Italy; [¶]Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy; ^{||}Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy; ^{**}Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy; ^{††}Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy; ^{‡‡}Unità Operativa di Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinica, Modena, Italy



WHAT'S KNOWN ON THIS SUBJECT: A minority of infants with group B streptococcus (GBS) late-onset disease (LOD) are born to GBS-colonized mothers. Intrapartum prophylaxis does not appear to prevent late-onset GBS disease, implicating infected breast milk and nosocomial or community sources in these cases.



WHAT THIS STUDY ADDS: Most mothers of neonates with LOD are identified at diagnosis with anogenital GBS infection. Even in the absence of mastitis, GBS-infected milk may be a source of LOD. Intrapartum antibiotic prophylaxis is associated with both delayed and milder presentation of LOD.

An Pediatr (Barc). 2015;82(1):e95–e97

analesdepediatria

www.analesdepediatria.org



ORIGINAL BREVE

Infección tardía por estreptococo grupo B en gemelos nacidos mediante cesárea



S. Escolano Serrano*, I. Ruiz Alcántara, J. Alfonso Diego, A. González Muñoz y E. Gastaldo Simeón

Para acabar...

- EGB principal causa enfermedad invasiva en RN
- Disminución de la incidencia de enfermedad de inicio precoz por diagnóstico precoz y profilaxis intraparto
- Enfermedad aparición tardía todavía queda por hacer