

ESTUDIO SOBRE LA PREVALENCIA, ETIOLOGÍA Y MORBIMORTALIDAD DE LA SEPSIS NEONATAL NOSOCOMIAL EN PREMATUROS DE PESO INFERIOR A 1500 GRAMOS. REVISION DE LOS ULTIMOS 9 AÑOS.

Autores: González Santacruz M., Escario Ponsoda V., Tarazona Fargueta JL., Tapia Collados C.
Centro: Sección de Neonatología. Servicio de Pediatría del Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. España



INTRODUCCIÓN: La sepsis neonatal nosocomial es una complicación grave que contribuye a la alta morbilidad y mortalidad en los recién nacidos prematuros (RNPT) de muy bajo peso al nacimiento (PN < 1500 gr). Su prevalencia varía entre el 16-20% según las series estudiadas. Los signos clínicos de sepsis son inespecíficos y sutiles e incluso más difíciles de reconocer en este grupo de niños.

OBJETIVO: Determinar la prevalencia, etiología y la tasa de mortalidad de la infección nosocomial en RNPT con PN menor a 1500 gramos ingresados en la UCIN del HGU de Alicante.

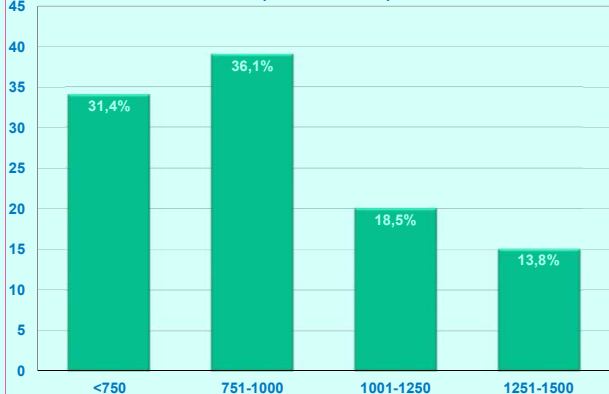
POBLACION Y MÉTODOS: Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo. Se recogieron datos de 108 RNPT de diagnosticados de sepsis neonatal nosocomial durante los años 2008 - 2016. Se analizaron variables prenatales, perinatales y postnatales consideradas como posibles factores de riesgo de sepsis nosocomial.

RESULTADOS: Del total de 570 RNPT ingresados en la unidad se diagnosticaron 108 niños con sepsis nosocomial. La edad media al diagnóstico fue de 16,7 días. La edad gestacional fue de $27,2 \pm 2,6$ semanas y el peso medio de 907 ± 266 gramos. La prevalencia de la sepsis nosocomial fue del 18,9%. Doce prematuros presentaron dos o más episodios de infección (Tabla 1). En relación con el agente causal, el 79,1% de todos los microorganismos aislados fueron grampositivos, principalmente *S. epidermidis* (51,1%). Los gramnegativos fueron aislados en el 20,9% de los casos. Hubo 11 neonatos fallecidos por shock séptico. La tasa de mortalidad asociada a la sepsis fue del 10,1% (Tabla 2).

TABLA 1: Prevalencia de la infección nosocomial

Nº total de niños admitidos	570
Neonatos infectados	108
Infecciones nosocomiales	125
Nº infecciones nosocomiales por niños	
1	96 (88,88%)
2	8 (7,40%)
≥3	4 (3,70%)
Nº pacientes infectados/100 niños	18,9%
Nº infecciones/100 neonatos	21,92%

Tasas de infección nosocomial por intervalos de peso



Tasas de infección nosocomial por intervalos de edad gestacional



TABLA 2: Distribución de patógenos hallados en los episodios de sepsis nosocomial

	Nº	%	Nº Fallecidos
Microorganismos gram positivos	102	79,06	
<i>S. epidermidis</i>	66	51,16	
<i>S. aureus</i>	3	2,3	
CONS	28	21,7	1
<i>Enterococcus spp</i>	3	2,3	
<i>Streptococcus grupo B</i>	2	1,5	
Microorganismos gram negativos:	27	20,93	
<i>E. coli</i>	7	5,4	6
<i>Klebsiella spp</i>	6	4,6	2
<i>Pseudomona spp</i>	2	1,5	1
<i>Enterobacter spp</i>	3	2,3	1
<i>Serratia spp</i>	3	2,3	

CONCLUSIÓN: Nuestros datos son similares a los estudiados en la literatura sobre el tema. La sepsis nosocomial continúa siendo una complicación grave que contribuye a la alta morbilidad y mortalidad en este grupo de niños. La tasa de mortalidad es significativamente superior en las sepsis causadas por patógenos gramnegativos. La implementación de simples medidas de control de la infección de probada eficacia, como el lavado de manos, la correcta manipulación de los catéteres centrales, la lactancia materna y el uso racional de antibióticos reduciría su incidencia.

BIBLIOGRAFÍA:

- Bedford Russell AR., Kumar R. "Early onset neonatal sepsis: diagnostic dilemmas and practical management". Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2015;100(4): F350-4.
- Camacho-González A., Spearman PW., Stoll BJ. "Neonatal infectious diseases: evaluation of neonatal sepsis". Pediatr Clin North Am. 2013;60(2):367-368.
- Dong Y., Speer CP. "Late-onset neonatal sepsis: recent developments". Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2015;100:F257-263.
- Hornik CP., Fort P., Clark Rh, et al. "Early and late onset sepsis in very-low-birth-weight infants from a large group of neonatal intensive care units". Early Hum Dev 2012;88S2:S69-S74.
- Manzoni P., De Luca D., Stronati M, et al. "Prevention of nosocomial infections in neonatal intensive care units". Am J. Perinatol 2013;30:81-98.