

IMPORTANCIA DE LA SEPSIS NEONATAL EN UN SERVICIO DE UCI-N

Autores: Moreno Domínguez, L; Adame Beltrán, A; Vega Pozuelo, S.F.

Introducción:

Se denomina sepsis neonatal a la situación clínica derivada de la invasión y proliferación de gérmenes en el torrente circulatorio del recién nacido (RN). Cuando nos referimos a sepsis de origen nosocomial, son las derivadas del contagio por gérmenes procedentes del entorno hospitalario, mayoritariamente en UCI-N, que colonizan al neonato a través del contacto con el personal sanitario o con material contaminado. Su incidencia se estima en torno al 2.1% de los RN ingresados, relacionándose la gravedad de forma inversa con el peso del paciente.



Objetivos:

El objetivo principal de nuestra revisión bibliográfica es la toma de conciencia de la importancia de este problema en el ámbito hospitalario, por parte de los profesionales sanitarios, así como de la adecuada praxis para evitar posibles responsabilidades del contagio nosocomial.

Metodología:

- Captación de un grupo de trabajo compuesto por médicos y enfermeros tanto del área UCI-N como del área de observación de Urgencias.
- Formación de los miembros del grupo en los aspectos relacionados con la transmisión nosocomial (cursos, literatura..)
- Promover la investigación sobre la transmisión nosocomial, comenzando con la revisión, por parte de los miembros del grupo, de la bibliografía existente sobre este hecho, haciendo especial hincapié en los aspectos relacionados con la asistencia en los Servicios de Urgencias y UCI-N.
- Confección de un mapa de riesgos por parte de los integrantes del grupo con la intención de identificar y ponderar mediante técnicas grupales los posibles riesgos y factores etiológicos.



Resultados:

FRECUENCIA EN ESPAÑA: 2.1% y FACTORES DE RIESGO

Tabla 3. Incidencia de sepsis nosocomial neonatal en relación con el peso al nacimiento, tipo de hospital y presencia de factores de riesgo

| Datos | N.º de ingresos ^a | Neonatos con sepsis | Sepsis por 1.000 pacientes/día | < 1.500 g n = 362 (%) | ≥ 1.500 g n = 96 (%) |
|----------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Neonatos | 30.993 | 662 (2,1%) ^b | 0,89 | | |
| Peso al nacimiento | | | | | |
| < 1.500 g | 2.088 | 326 (15,6%) ^c | 2,5 | | |
| ≥ 1.500 g | 28.905 | 336 (1,16%) | 0,55 | | |
| Tipo de hospital | | | | | |
| Tercer nivel | 25.538 | 604 (2,36%) ^c | | | |
| Segundo nivel | 5.455 | 58 (1,06%) | | | |
| Factores de riesgo | | | | | |
| Catéter venoso epicutáneo | | | | 330 (91,2) | 257 (69,8) ^e |
| Alimentación por vía intravenosa | | | | 300 (82,9) | 217 (59,0) ^e |
| Antibióticos previos | | | | 281 (77,6) | 237 (64,4) ^e |
| Ventilación mecánica | | | | 276 (76,2) | 187 (50,8) ^e |
| Líquidos por vía intravenosa | | | | 211 (58,3) | 130 (35,3) ^e |
| Cirugía previa | | | | 35 (9,7) | 125 (34,4) ^e |
| Dos o más factores de riesgo | | | | 348 (96,1) | 290 (78,8) ^e |

^aNeonatos ingresados en los servicios de neonatología de los hospitales participantes, incluidos los unidades de cuidados intensivos e intermedios. ^bHubo 730 episodios de sepsis (2,3%). ^cp < 0,001.

Conclusiones:

Dada la relevancia de la sepsis neonatal en el ámbito hospitalario, es fundamental la educación, concienciación y colaboración de todos los profesionales implicados con el fin de conseguir el mayor éxito posible.

Bibliografía:

- Protocolos de actuación en Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Virgen del Rocío.
- Rodríguez Cervilla, J; Fraga, J.M; García Riestra, C; Fernández Lorenzo, J.R; Martínez Soto, I. Sepsis neonatal: Indicadores epidemiológicos en relación con el peso del recién nacido y el tiempo de hospitalización.
- Grupo Castrillo 2008.