

Sepsis Neonatal Precoz

Sepsis Neonatal tardía

Caso 1

- RNT 38 semanas , parto cesárea, ruptura de membranas: 6 h previo el parto, cultivo SGB (+), profilaxis: ampicilina 1 hora antes del parto, T° materna 37,8 ° C, T° RN = 38,3° C
- Recién nacido vigoroso, Apgar 9-9. RN con examen físico normal, peso nacimiento 3500 g
 1. ¿Cuál es el riesgo de sepsis precoz?
 2. ¿Cómo evalúa el riesgo de infección neonatal?
 3. ¿Cómo calificaría la profilaxis en este caso: completa o incompleta?
 4. ¿Cuál es la temperatura normal de un RN?
 5. ¿Cuáles son las causas principales de fiebre materna durante el trabajo de parto?
 6. ¿Cuáles son las bacterias que causan infección precoz en un RN?

Caso 2

- RNPT 35 semanas , ruptura de membranas 6 h previas al parto; SGB (+) , profilaxis incompleta. T° materna = 37,8 ° C, T° RN = 38,1° C.
 - Parto cesárea. Nace vigoroso, Apgar 9-9. RN con examen físico normal. Peso nacimiento 3.050g
1. ¿Cuál es el riesgo de sepsis precoz?
 2. ¿Es importante el antecedente si la cesárea fue con trabajo de parto?. ¿Por qué?
 3. ¿Qué signos de sepsis de sepsis pueden presentarse en RN en primeras 48 h?

Caso 3

- RNT 40 sem , 48 h de vida , no succiona bien y tiene T° axilar 36,2°C
- Antecedentes: Madre SGB (-). Ingresó en trabajo de parto. RPO 4 h . T° materna 36,7°. Parto vaginal.

1. Escriba indicaciones luego de evaluar RN
2. ¿Cuáles son sus hipótesis diagnósticas?
3. Comente sobre la utilidad de hemograma y PCR en sepsis precoz

Caso 4

- RNT 38 sem, 7 días, consulta en S. Urgencia por fiebre, temperatura axilar de 38,3 °
- Mamá señala que se alimentaba bien pero lo notó algo caliente, tomó la T° y se dirigió a urgencia.
- Antecedentes: Madre SGB (+) Parto vaginal, RPO 4 h , T° materna durante parto: 36,4°C. No recibió profilaxis antibiótica intraparto. RN tiene buen aspecto general, tiene lesiones en piel de aspecto vesiculoso, pareciera eritema tóxico
-
- Conducta:
 1. ¿Qué antecedentes de la historia son importantes en este caso?
 2. Comente la indicación de profilaxis de sepsis neonatal por SGB en este caso.
 3. ¿Qué busca en el examen físico?
 4. ¿Qué indicaciones dejaría?

Caso 5

- RN de término (38 semanas). 16 días de vida, se presenta en consulta porque madre lo nota febril. No refiere otros antecedentes. Se alimenta bien.
 - Al examen temperatura axilar 37,8°C, rectal:38,5°C.
 - Recién nacido de buen aspecto, examen físico normal.
1. ¿Qué antecedentes le interesaría conocer?
 2. ¿Cuáles serían sus indicaciones?

Caso 6

- RNT 40 sem , 10 días, decaído, no succiona, temperatura rectal 38,2°C.
 - Historia de dificultad para alimentarse en últimas 24 h.
1. ¿Qué busca en la historia y el examen físico?
 2. ¿Cuáles son los diagnósticos probables?
 3. Escriba las indicaciones

Caso 7

- Ingresa a servicio de urgencia un RN de 7 días con antecedentes de parto por cesárea electiva a las 38 semanas. Madre refiere evolución normal en maternidad. Alta a las 48 h de vida.
- Hace un día madre lo observa decaído, con poco apetito, le cuesta alimentarse. En las últimas 12 h con llanto débil, lo nota con dificultad para respirar.
 1. ¿Qué antecedentes solicita?
 2. ¿Qué busca al examen físico?
 3. ¿Cuáles son las indicaciones?

Algunas preguntas generales

1. ¿Cuándo toma hemocultivo?
2. ¿Cuánta sangre es suficiente para un hemocultivo?
3. ¿Cuándo solicita un urocultivo?
4. ¿Cuándo se considera positivo un urocultivo?