

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Características clínicas y epidemiológicas de la sepsis
neonatal tardía por *Staphylococcus coagulasa* negativo
en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en
el año 2016**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Félix Oswaldo VICENTE TERÁN

ASESOR

Guido Saturnino MAYORGA RICALDE

Lima - Perú

2018

RESUMEN

Introducción: Las infecciones toman un papel importante en la mortalidad neonatal, llegando a ocupar el tercer lugar a nivel mundial, y hasta un segundo lugar en el Perú. El diagnóstico de sepsis neonatal continúa siendo un desafío debido a su clínica inespecífica y a la baja sensibilidad de los exámenes auxiliares. **Objetivo:** Determinar las características clínicas y epidemiológicas de la sepsis neonatal tardía por *Staphylococcus coagulasa negativo* en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el año 2016. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo, retrospectivo, donde se consideró como población a los pacientes del servicio de Neonatología nacidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el año 2016, quienes tuvieron el diagnóstico de sepsis neonatal tardía confirmada, para posterior análisis de variables. **Resultados:** Se incluyeron 65 pacientes con diagnóstico de sepsis neonatal tardía confirmada, con evidente predominio de *Staphylococcus coagulasa negativo* (92%); dentro de éstas, la especie más frecuente fue el *Staphylococcus epidermidis* (75%), el que causó el total de fallecimientos (10% de la población total). La población estuvo conformada a predominio de varones (63.3%), pretérmino (66.7%), con bajo peso al nacer (66.7%). El signo más predominante fue la dificultad respiratoria (51.8%), el examen auxiliar positivo más frecuente fue el porcentaje de neutrófilos abastados > 10% (72.5%) y el procedimiento invasivo que se asoció con mayor frecuencia fue el catéter central de inserción periférica (78.2%). El tratamiento más usado fue la combinación imipenem más vancomicina (68.3%). Las principales resistencias a antibióticos encontradas fueron a eritromicina (95.8%) y a oxacilina (93.8%). **Conclusiones:** El *Staphylococcus coagulasa negativo* es el causante principal de la sepsis neonatal tardía confirmada, con una tasa de 9 por cada 1000 nacidos vivos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el año 2016.

Palabras clave: Sepsis neonatal, características clínicas, mecanismos invasivos.

ABSTRACT

Introduction: Infections play an important role in neonatal mortality, reaching the third place worldwide, and even a second place in Peru. The diagnosis of neonatal sepsis continues to be a challenge due to its non-specific clinical features and the low sensitivity of the auxiliary tests. **Objective:** To determine the clinical and epidemiological characteristics of late-onset neonatal sepsis due to negative coagulase *Staphylococcus* at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital during the year 2016. **Methodology:** A retrospective descriptive observational study was carried out, in which the target population were the patients of the Neonatology Service born in the National Hospital Edgardo Rebagliati Martins during 2016, who had the diagnosis of confirmed late-onset neonatal sepsis, for later analysis of variables. **Results:** 65 patients were included. These patients had a diagnosis of confirmed late-onset neonatal sepsis, with evident predominance of coagulase negative *Staphylococcus* (92%); within these, the most frequent species was *Staphylococcus epidermidis* (75%), which caused the total number of deaths (10% of the total). The population was conformed in predominance of males (63.3%); preterm (66.7%), with low birth weight (66.7%). The most prevalent sign was respiratory distress (51.8%), the most frequent positive auxiliary examination was band neutrophils percentage > 10% (72.5%) and the most associated invasive procedure was the central peripheral insertion catheter (78.2%). The most used treatment was the combination imipenem with vancomycin (68.3%). The main resistance to antibiotics found were to erythromycin (95.8%) and oxacillin (93.8%). **Conclusions:** Negative coagulase *Staphylococcus* is the main cause of confirmed late-onset neonatal sepsis, with a rate of 9 per 1000 living new borns in the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital during 2016.

Keywords: Neonatal sepsis, clinical characteristics, invasive mechanisms.