



PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

www.elsevier.es/rprh



ORIGINAL

Infecciones por gérmenes atípicos en el recién nacido hospitalizado en un centro de tercer nivel de atención. Un problema creciente

S. Carrera-Muiños^{a,*}, C. Michel-Macías^b, L.A. Fernández-Carrocera^a,
G. Cordero-González^a, E. Yllescas-Medrano^a y E. Corral-Kassian^a

^a Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Instituto Nacional de Perinatología, Ciudad de México, México

^b Neonatología, Instituto Nacional de Perinatología, Ciudad de México, México

Recibido el 18 de octubre de 2016; aceptado el 16 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Prematurez;
Gérmenes atípicos;
Conjuntivitis;
Neumonía.
Chlamydia;
Ureaplasma

Resumen

Introducción: El CDC estima una prevalencia de infección por *Chlamydia trachomatis* alrededor del 5% en adolescentes con vida sexual activa. La colonización por *Mycoplasma* se estima entre un 5% a 75% y de *Ureaplasma* del 35-90%.

El objetivo del presente trabajo fue conocer la frecuencia de gérmenes atípicos en los recién nacidos hospitalizados en el INPer, los factores de riesgo así como las principales manifestaciones clínicas.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, durante el periodo de enero a diciembre de 2015. Se incluyó todo recién nacido que tuvo un cultivo o PCR positiva para microorganismo atípico durante su estancia.

Resultados: Se recopilaron un total de 75 cultivos y PCR positivos de 388 muestras (19%), la edad materna promedio fue de 28.7, el 25% presentó rotura prematura de membranas > 18 h, corioamnionitis en el 9.3%. El peso promedio al nacimiento fue de 1,478 g y la edad gestacional de 31 semanas, el 56% requirió ventilación mecánica. Se registraron 60 días de hospitalización. La eosinofilia se presentó en el 60% de los pacientes. La conjuntivitis y la neumonía fueron las enfermedades relacionadas con gérmenes atípicos. Se encontraron 18 casos con diagnóstico de conjuntivitis, todos causados por *Chlamydia* (23%), se diagnosticaron 64 casos de neumonía (85.3%), siendo el 75% por *Chlamydia*, *Ureaplasma* el 22% y *Mycoplasma* el 3%. Hubo 7 pacientes que presentaron conjuntivitis y neumonía.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sandracarreram@hotmail.com (S. Carrera-Muiños).

<https://doi.org/10.1016/j.rprh.2017.10.003>

0187-5337/© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Carrera-Muiños S, et al. Infecciones por gérmenes atípicos en el recién nacido hospitalizado en un centro de tercer nivel de atención. Un problema creciente. Perinatol Reprod Hum. 2017. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2017.10.003>

KEYWORDS

Preterm;
Atypical germs;
Conjunctivitis;
Pneumonia;
Chlamydia;
Ureaplasma

Conclusión: El 23% de los neonatos presentó conjuntivitis y el 85% neumonía; el germen que se presentó con mayor frecuencia fue Chlamydia trachomatis. En el 60% de los pacientes el cuadro se acompañó de eosinofilia.

© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Atypical infections in newborn hospitalized in a tertiary health care institution. A growing problem

Abstract

Introduction: The United States Center for Disease Control and Prevention (CDC) estimates a chlamydial infection prevalence of 5% in adolescents. Colonisation by Mycoplasma is estimated to be between 5% and 75%, and by Ureaplasma from 35% to 90%.

The objective was to describe the frequency of atypical infections in newborns admitted to a tertiary hospital, as well as risk factors and clinical manifestations.

Material and methods: A retrospective, descriptive study was conducted between January and December 2015. All newborns with a positive culture or PCR for an atypical germ during hospital stay were included.

Results: A total of 75 (19%) positive cultures/PCR were observed out of a total of 388 samples. Mean maternal age was 28.7, and 25% presented with PROM (premature rupture of membranes) > 18 h, with chorioamnionitis in 9.3% of cases. The mean birth weight was 1478 g and the mean gestational age was 31 weeks. Mechanical ventilation was required in 56% of patients. Mean hospital stay was 60 days, and eosinophilia was present in 60% of cases. Conjunctivitis and pneumonia were the recognised pathologies caused by atypical microbes. There were 18 cases of conjunctivitis, all of them caused by chlamydia trachomatis (23%). Sixty-four (85.3%) cases of pneumonia were diagnosed, of which 75% were caused by chlamydia, 22% by Ureaplasma, and Mycoplasma in 3% of cases. Seven patients presented with pneumonia and conjunctivitis.

Conclusion: Of the study population, 23% presented with conjunctivitis and 85% had pneumonia. Chlamydia trachomatis was the most frequently isolated microbe (75%). Eosinophilia was associated in 60% of cases.

© 2017 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las infecciones en general representan una de las mayores causas de la morbimortalidad neonatal, siendo las infecciones intrauterinas un factor de riesgo importante para pérdidas gestacionales, rotura prematura de membranas y parto pretérmino. Los gérmenes que con mayor frecuencia se han asociado son: Treponema pallidum, Neisseria gonorrhoeae, Streptococo del grupo B, y entre los gérmenes atípicos están el Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma hominis, Chlamydia trachomatis, Trichomona vaginalis y Gardnerella vaginalis, entre otros¹.

La Chlamydia trachomatis es el patógeno bacteriano de transmisión sexual más común a nivel mundial. El CDC estima que la infección por C. trachomatis excede 4 millones de casos anualmente, con una prevalencia alrededor del 5% en adolescentes con vida sexual activa. La colonización por Mycoplasma se estima entre un 5% a 75% y Ureaplasma del 35-90%²⁻⁴.

En la mujer son varios los factores de riesgo conocidos para infección por gérmenes atípicos: antecedentes de enfermedad de transmisión sexual, nivel

socioeconómico bajo, múltiples parejas sexuales, cervicovaginitis recurrente, infección de vías urinarias, enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico, obstrucción tubaria, esterilidad e infertilidad, aunque pueden ser asintomáticas entre el 70% al 85%^{5,6}.

En el periodo perinatal el riesgo de transmisión vertical es del 50% al 70%. La contaminación por gérmenes atípicos en el neonato sucede con mayor frecuencia durante el parto; la adquisición de la infección por cesárea es rara y usualmente ocurre después de la rotura prematura de membranas^{7,8}.

En el neonato las manifestaciones clínicas en general son inespecíficas, y se presentan entre la cuarta y duodécima semana de vida, aunque existen reportes a partir de la segunda semana. La conjuntivitis y la oftalmítis ocurren en un 25% a 50% de los casos y la neumonía del 10% al 25%. Aproximadamente el 70% de los neonatos con infección por Chlamydia tienen cultivo nasofaríngeo positivo, y de estos el 30% desarrollarán neumonía^{9,10}.

La eosinofilia se presenta con frecuencia en recién nacidos con enfermedad por atípicos, aunque existen diferencias en el recuento de células, desde 300 cél/mm³ hasta más de 4,000 cél/mm³, para que se consideren significativas^{2,11}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813642>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813642>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)