

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES DETERMINANTES PARA EL INICIO DE  
ANTIBIOTICOTERAPIA EN SEPSIS NEONATAL, HOSPITAL  
NACIONAL ESSALUD, CUSCO 2014-2016.**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MH. JESUS TUPACYUPANQUI ZUNIGA

Para optar al Título Profesional de

MEDICO CIRUJANO

ASESOR:

Dr. DARIO ESCALANTE

**CUSCO – PERÚ**

**2016**

## RESUMEN

### FACTORES DETERMINANTES PARA EL INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA EN SEPSIS NEONATAL, HOSPITAL NACIONAL ESSALUD CUSCO, 2014-2016.

**OBJETIVO GENERAL:** Establecer los factores determinantes para el inicio de antibioticoterapia en sepsis neonatal, Hospital Nacional Essalud, Cusco 2014-2016.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Es un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico tipo caso control. La población de estudio estuvo conformado por 30 neonatos como casos diagnosticados de sepsis neonatal con hemocultivo positivo y que recibieron tratamiento antibiótico y 50 neonatos como controles quienes fueron evaluados por sospecha de sepsis neonatal pero fueron dados de alta sin diagnóstico de sepsis y sin recibir antibioticoterapia. Los factores que determinaron el inicio de antibioticoterapia se estudiaron en 4 grandes grupos como son, factores maternos perinatales, neonatales, signos clínicos y exámenes de laboratorio. La información se obtuvo mediante la revisión documental de historias clínicas.

**RESULTADOS:** El estudio estuvo comprendido por 34 casos y 50 controles, distribuidos en 14 varones y 20 mujeres en los casos y 24 mujeres y 26 varones en los controles, haciendo un total de 84 pacientes. Los factores materno perinatales determinantes para inicio de antibioticoterapia en sepsis neonatal en el estudio fueron; Corionamnionitis materna se presentó en 01 (2,9%) de los casos y en los controles no se hallaron (0), con  $X^2 = 0.99$  y  $p = 0.317$ ; infección urinaria en el 3° trimestre en los casos se presentó en 5 (14,7%) y en los controles 16 (32%), con  $X^2 = 3.228$  y  $p = 0.072$ ; líquido amniótico meconial o fétido se presentó en 9 casos (26,5%) y en 6 controles (12%), con  $X^2 = 2.889$  y  $p = 0.089$ ; en cuanto a factores neonatales el sexo masculino se observó que en los casos hubo 20 (58,82%) varones y en los controles 26 (52%), con  $X^2 = 0.38$  y  $p = 0.537$ ; el peso al nacer en cuanto a su clasificación OMS. se obtuvo en los casos 30 (88,23%) con peso normal al nacer, 3 (8,80%) con bajo peso al nacer, y 1 (2,94%) con muy bajo peso al nacer, con  $X^2 = 3.85$  -2,04- 0.07, y  $p = 0.06$ , 0.152, 0.786 respectivamente; la edad gestacional en los casos se encontró 3 (14,7%) prematuros y 1 (2%) en los controles con  $X^2 = 2.07$  y  $p = 0.149$ ; la pérdida anormal de peso en los casos se presentaron en 14 (41,2%) y en los controles 5 (10%) con  $X^2 = 11.23$  y  $p = 0.001$  y O.R de 6.30; los procedimientos invasivos se obtuvieron en los casos 15 (44%) y en los controles 7 (12%), con  $X^2 = 9.49$ ,  $p = 0.002$  y O.R de 4,84; en los signos clínicos la inestabilidad de la temperatura, dentro de los casos se hallaron 5 (14,7%) y en los controles se encontraron 2 (4%) con  $X^2 = 3.037$  y  $p = 0.081$ ; alteración respiratoria, en los casos se hallaron 13 (38,2%) y en los controles 2 (4%), con  $X^2 = 16,161$ ,  $p = 0.000$  y O.R de 14,857; alteración alimentaria en los casos se obtuvo 19 (55,9%) y en los controles 2 (4%), con  $X^2 = 29,054$ ,  $p = 0.000$  y O.R = 30,400; la alteración neurológica, en los casos se hallaron 10 (29,4%) y en los controles 2 (4%), con  $X^2 = 10,673$ ,  $p = 0.001$  y O.R 10.00; las alteraciones dermatológicas se presentó en los casos en 15 (44,1%) y en los controles 1 (2%), con  $X^2 = 23,282$ ,  $p = 0.000$  y O.R 38.684; con leucocitosis se encontró 1 caso (2,9%) y cero controles (0), con  $X^2 = 1.488$ ,  $p = 0.222$ , con leucopenia se encontró en los casos 1 (2,9%) y en los controles no se hallaron con  $X^2 = 1,488$  y  $p = 0.222$ ; la plaquetopenia en los casos se obtuvo 4 (11,8%) y en los controles cero (0) con  $X^2 = 37.304$ ,  $p = 0.000$ , la variable PCR > 1 mg/dl se encontró en 20 casos (58,82%) y en 0 controles con  $X^2 = 37,304$ ,  $p = 0.000$  y O.R = 142.79.

**CONCLUSIONES:** Los factores neonatales determinantes para iniciar antibioticoterapia por sepsis neonatal fueron la pérdida anormal de peso (O.R = 6,3) y la realización de procedimientos invasivos (O.R = 4.84). Los signos clínicos determinantes para iniciar antibioticoterapia por sepsis neonatal fueron la alteración respiratoria (O.R = 14.85), las alteraciones alimentarias (O.R = 30.40), alteraciones neurológicas (O.R = 10), y las alteraciones dermatológicas (O.R = 38,68). Los exámenes de laboratorio determinantes para iniciar antibioticoterapia por sepsis neonatal fueron la plaquetopenia (O.R = 14.9) y P.C.R 3 (proteína C reactiva) positiva (O.R = 142.79).

**PALABRAS CLAVES:** factor materno perinatal, factor neonatal, signo clínico, exámenes de laboratorio, sepsis neonatal, inicio de antibioticoterapia.