

XCII

Reunión
Científica
Sociedad de
Pediatria
de Andalucía
Occidental
y Extremadura

Regulación térmica y fiebre en el Periodo Neonatal.

**Dr. Joaquín Ortiz
Tardío.**

Jerez de la Frontera.

Badajoz, 26.11.2005.

**XCII Reunión
científica de la
SPAORYEX**

BADAJOZ

25 y 26 de noviembre de 2005
NH Gran Hotel Casino Extremadura

Badajoz, 26.11.2005

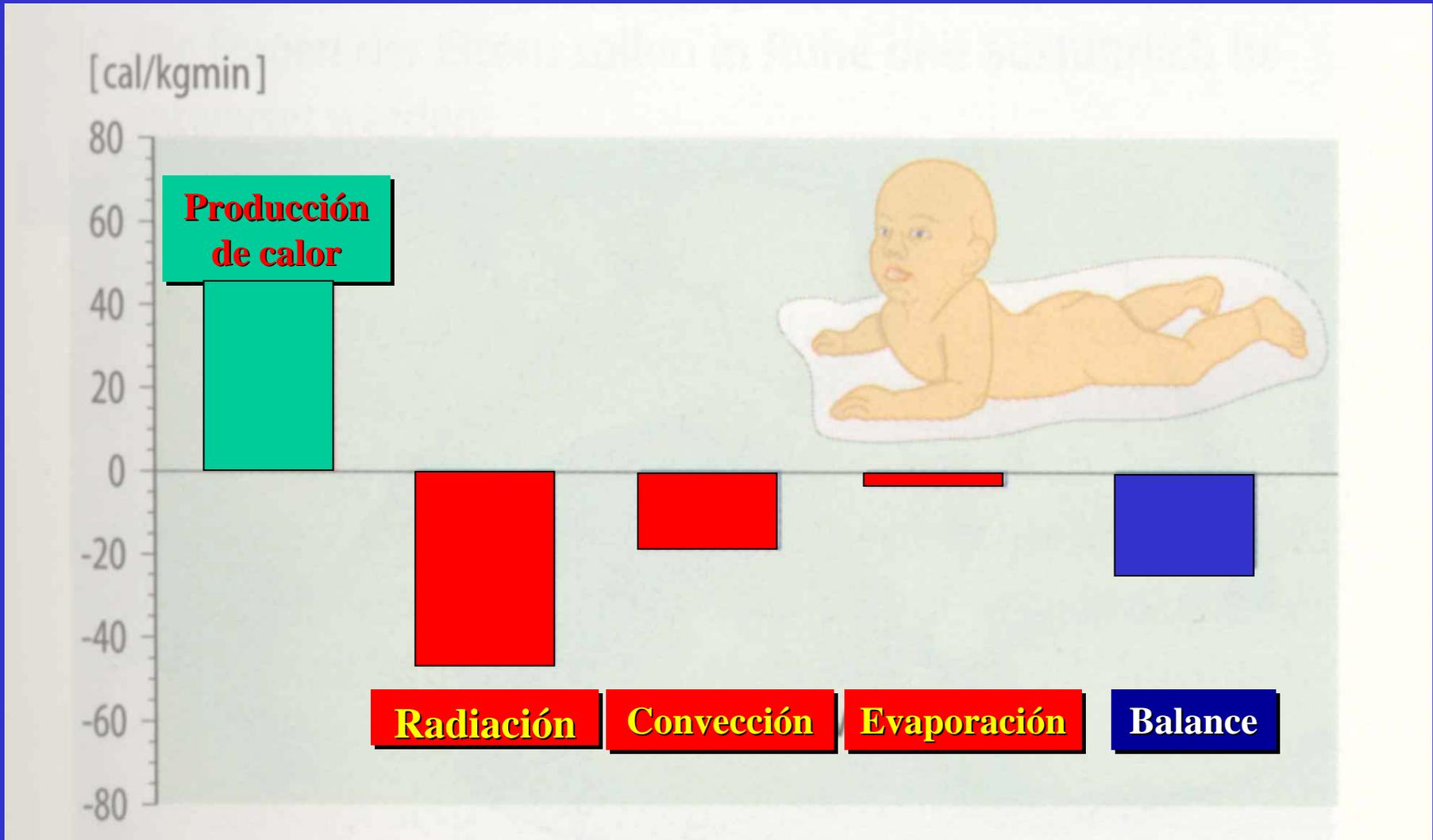
XCII Reunión Científica de la SPAORYEX

Dr. Joaquín Ortiz Tardío.



Inicio de la Termogénesis (Grasa Parda)
Postura en Flexión + actividad motora
Vasoconstricción + Taquicardia
Aumento tasa metabólica (consumo O₂ y Glucosa)

Homeostasis térmica en el RN

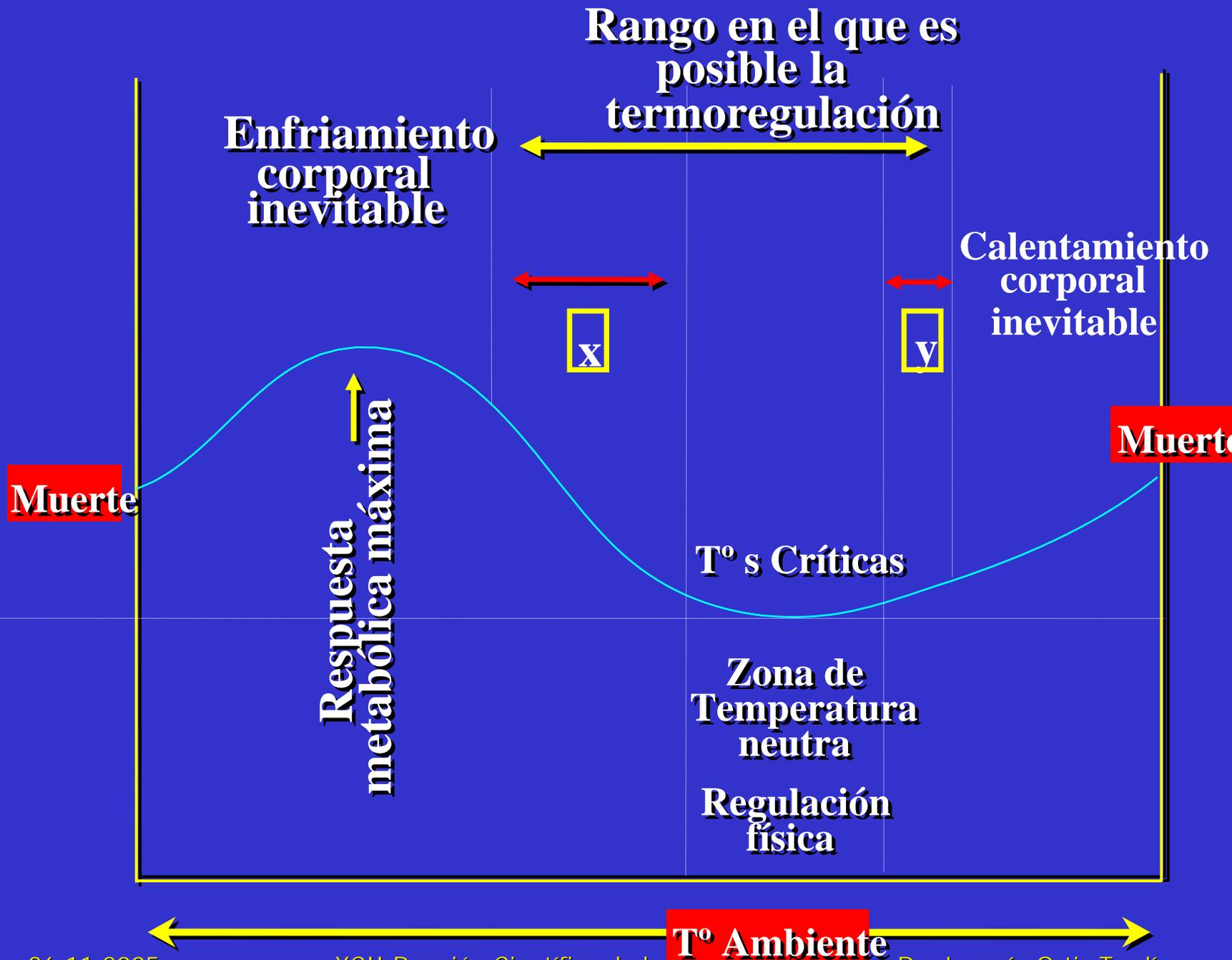


Ambiente Térmico Neutro

Conjunto de condiciones físicas ambientales en el cual el neonato puede mantener la temperatura central dentro de unos límites estrechos (36,5 - 37 °C) mediante respuestas de adaptación no metabólicas (vasoconstricción y vasodilatación)

**Sauer PJJ, Dane HJ, Visser HKA
Arch Dis Childhood 1984, 59:18-22**

Consumo de O_2 de glucosa



AMBIENTE TÉRMICO NEUTRO

RN A TÉRMINO VESTIDO	24-27° C
RN A TÉRMINO DESNUDO	32-33,5° C
RN PRETÉRMINO 30 SEM VESTIDO	28-30° C
RN PRETÉRMINO 30 SEM DESNUDO	34-35° C

CORIOAMNIONITIS

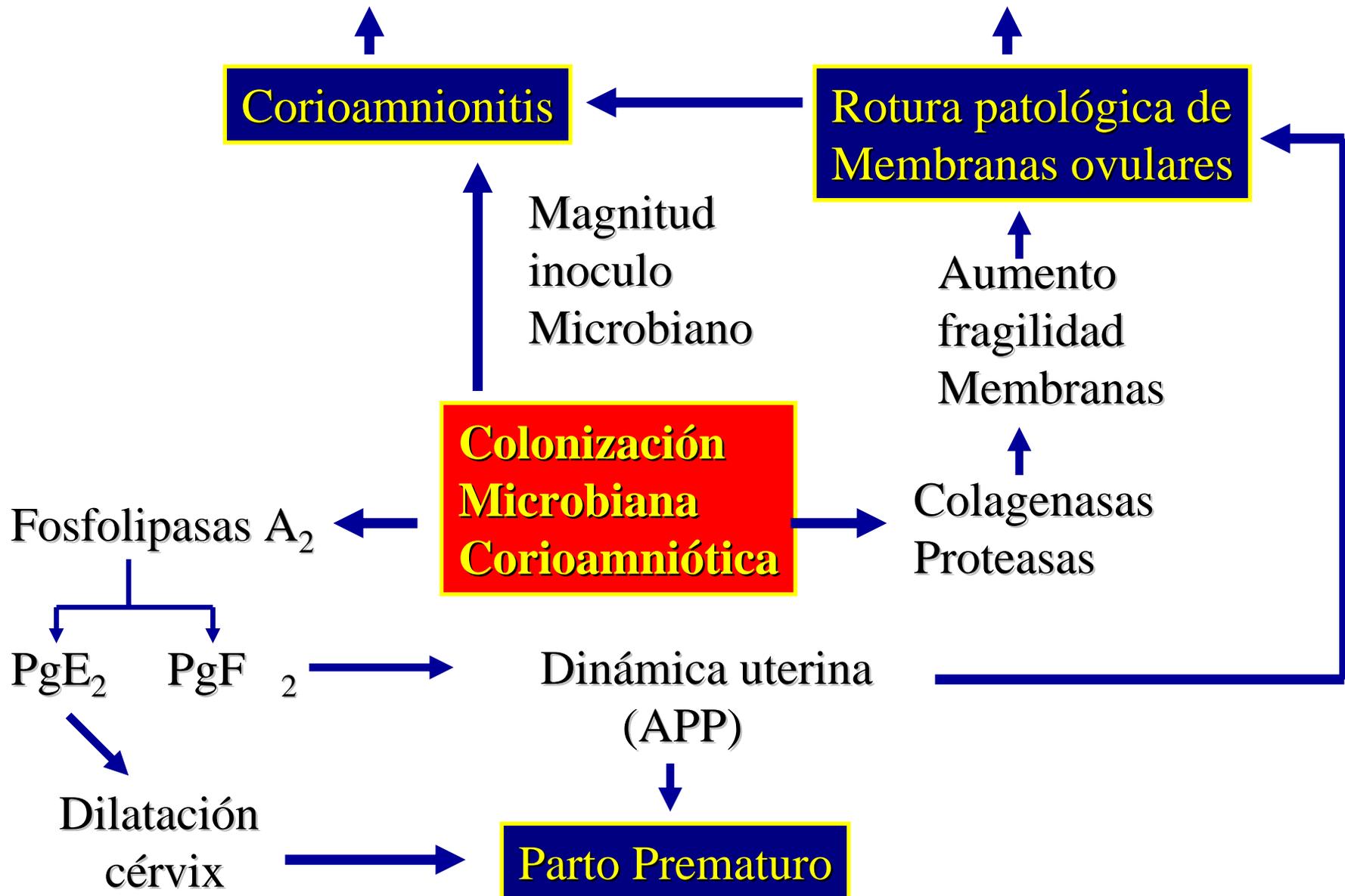
Diagnóstico

1.- FIEBRE MATERNA (> 37,8° C) Y 2 CRITERIOS:

- a. Taquicardia materna > 100 lpm
- b. Taquicardia fetal > 160 lpm
- c. Leucocitosis materna > 15.000/mmc
- d. Líquido amniótico turbio o maloliente
- e. Irritabilidad uterina

2.- NINGÚN OTRO FOCO DE INFECCIÓN MATERNA

INFECCIÓN FETAL Y/O NEONATAL



SEPSIS NEONATAL

FACTORES DE RIESGO

INCIDENCIA (%)

RPM > 18 h	1
EGB materno (+) (preprofilaxis)	0,5-1
EGB materno (+) (profilaxis)	0,2-0,4
EGB materno (+), RPM, fiebre o pretérmino	4-7
Corioamnionitis	3-8
EGB materno (+) y corioamnionitis	6-20
RPM y pretérmino	4-6
RPM y Apgar < 6	3-4

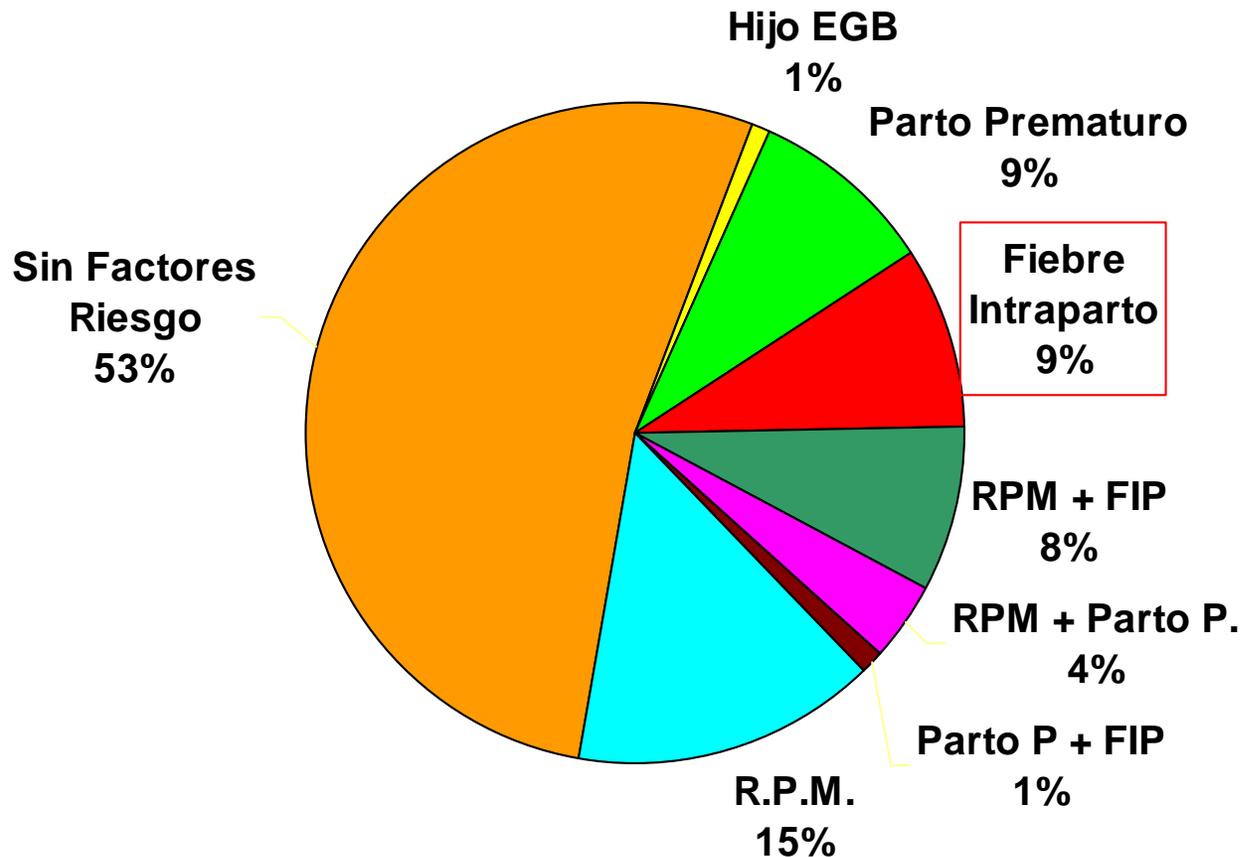
Gerdes. Pediatr Clin N Am 2004

Distribución y Asociación de Factores de Riesgo

Obstétricos

Estudio Multicéntrico. Cataluña 1994 - 1996

Sepsis Neonatal Precoz EGB. 103 casos

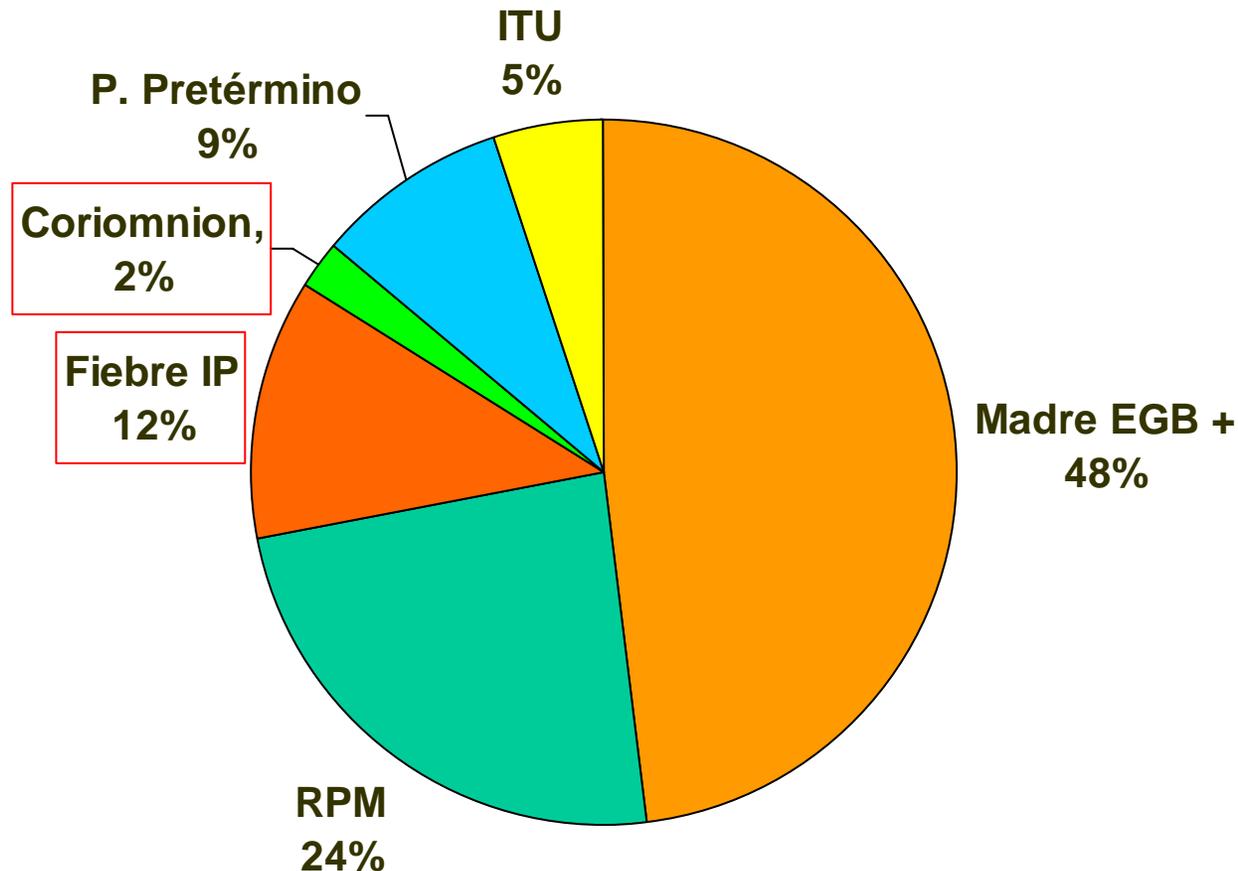


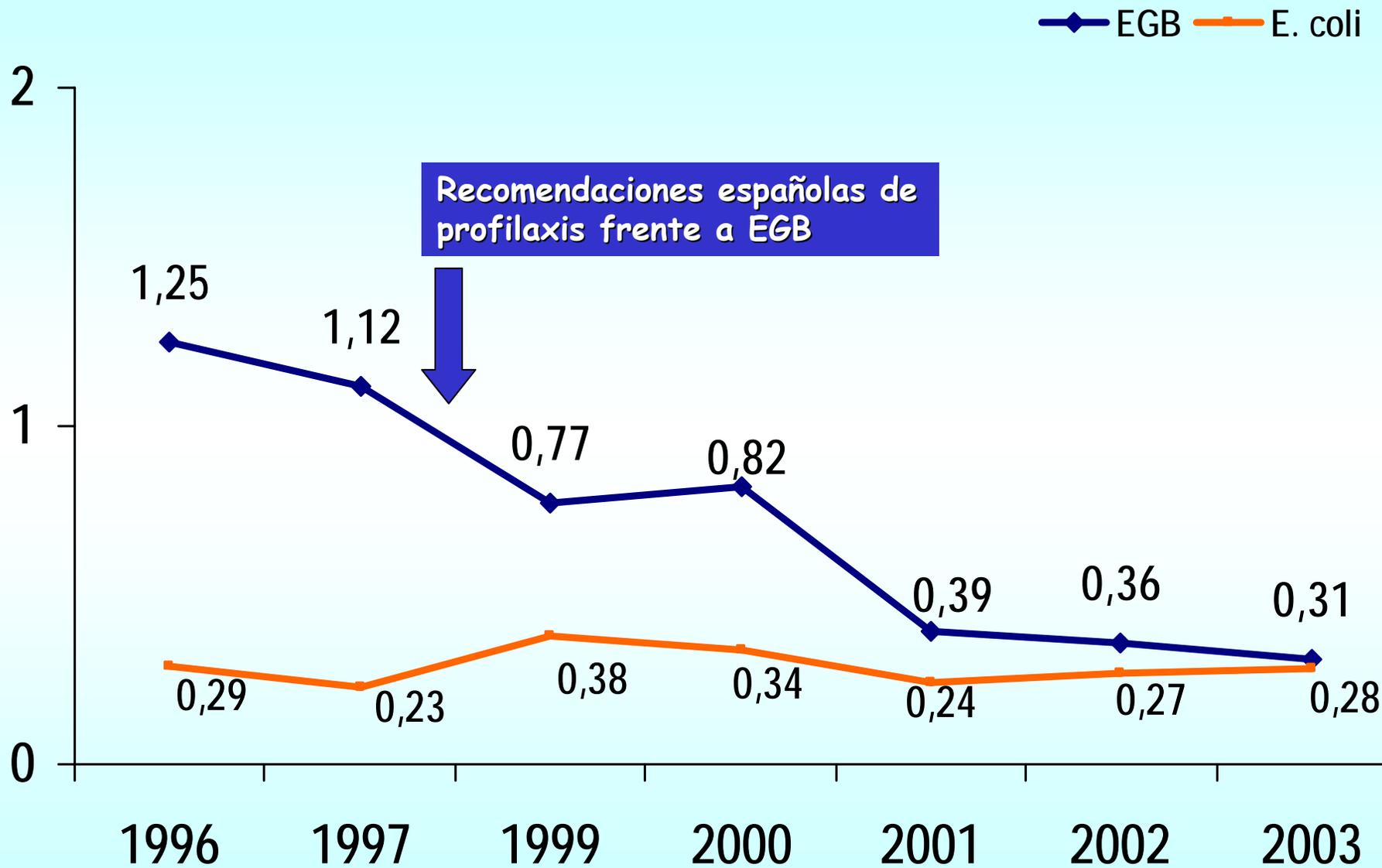
Factores de Riesgo de Infección Neonatal Precoz

Hospital Jerez 2000

Factores de Riesgo: 524 / 2366 (22%)

Tasa Colonización Materna EGB: 253 / 2366 (11%)





SEPSIS NEONATAL DE TRANSMISIÓN VERTICAL POR EGB Y E. COLI. GRUPO

Fiebre neonatal

- Fiebre materna intraparto
- Deshidratación
- Asfixia neonatal
- Fototerapia
- Exceso de calor ambiental
- Hematomas
- H. intraventricular
- Kernicterus
- Hipertiroidismo
- Diabetes insípida
- Diabetes nefrogénica
- Fibrosis quística
- Disautonomía familiar
- Displasia ectodérmica hipohidrótica

Hipertermia > 41°C

Infecciones bacterianas graves

Síndrome de muerte súbita

Golpe de calor

Shock hemorrágico-encefalopatía

THE YOUNG INFANT OBSERVATION SCALE (YIOS) < 2 MESES

Actitud

Sonríe y no está irritable	
Irritable pero consolable	3
Irritable, no consolable	5

Respiratorio

Normal	
FR >60, retracciones, quejido	3
Distrés grave, apnea, esfuerzo inadecuado	

Perfusión

Periférica

Sonrosado, extremidades calientes	
Moteado, extremidades frías	
Palidez, shock	

Bonadio WA. Pediatr Infect Dis J 1993; 12: 111-117

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE ESCALAS DE OBSERVACIÓN

	EDAD DEL NIÑO	PUNTO DE CORTE	SENSIBILIDAD (%)	ESPECIFICIDAD (%)	VPN (%)
YIOS	0-8 SEM	7	76	75	96
YOS	< 24 M	10	77	88	97

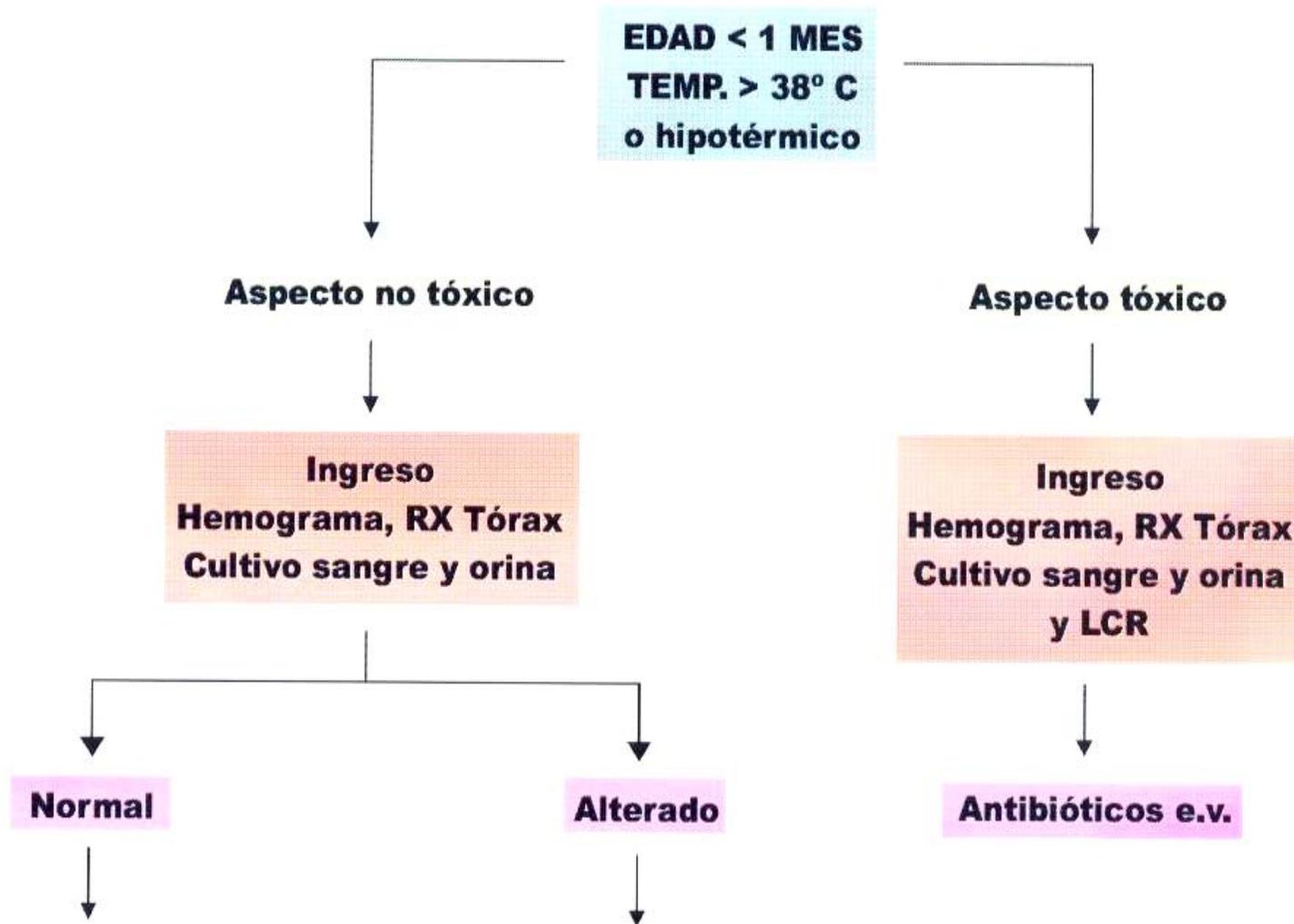
Bonadio WA. Pediatr Clin North Am 1998; 45: 65-67

CRITERIOS DE ROCHESTER

1. Buen estado general
2. Previamente sano:
 - § RN a término
 - § No antibioterapia ni hospitalización previas
 - § No enfermedad crónica de base
3. Sin infección en piel, articulaciones u oídos
4. Valores de laboratorio normales
 - § Leucocitos 5.000-15.000/mm³
 - § Neutrófilos < 1.500/mm³
 - § 10 leucocitos/campo en sedimento urinario
 - § < 5 leucocitos en heces si existe diarrea

Jaskiewicz JA, McCarthy CA. Pediatrics 1994; 94: 390-96

CONDUCTA A SEGUIR CON UN LACTANTE FEBRIL MENOR DE 1 MES DE EDAD



Conducta expectante
Antibiótico opcional

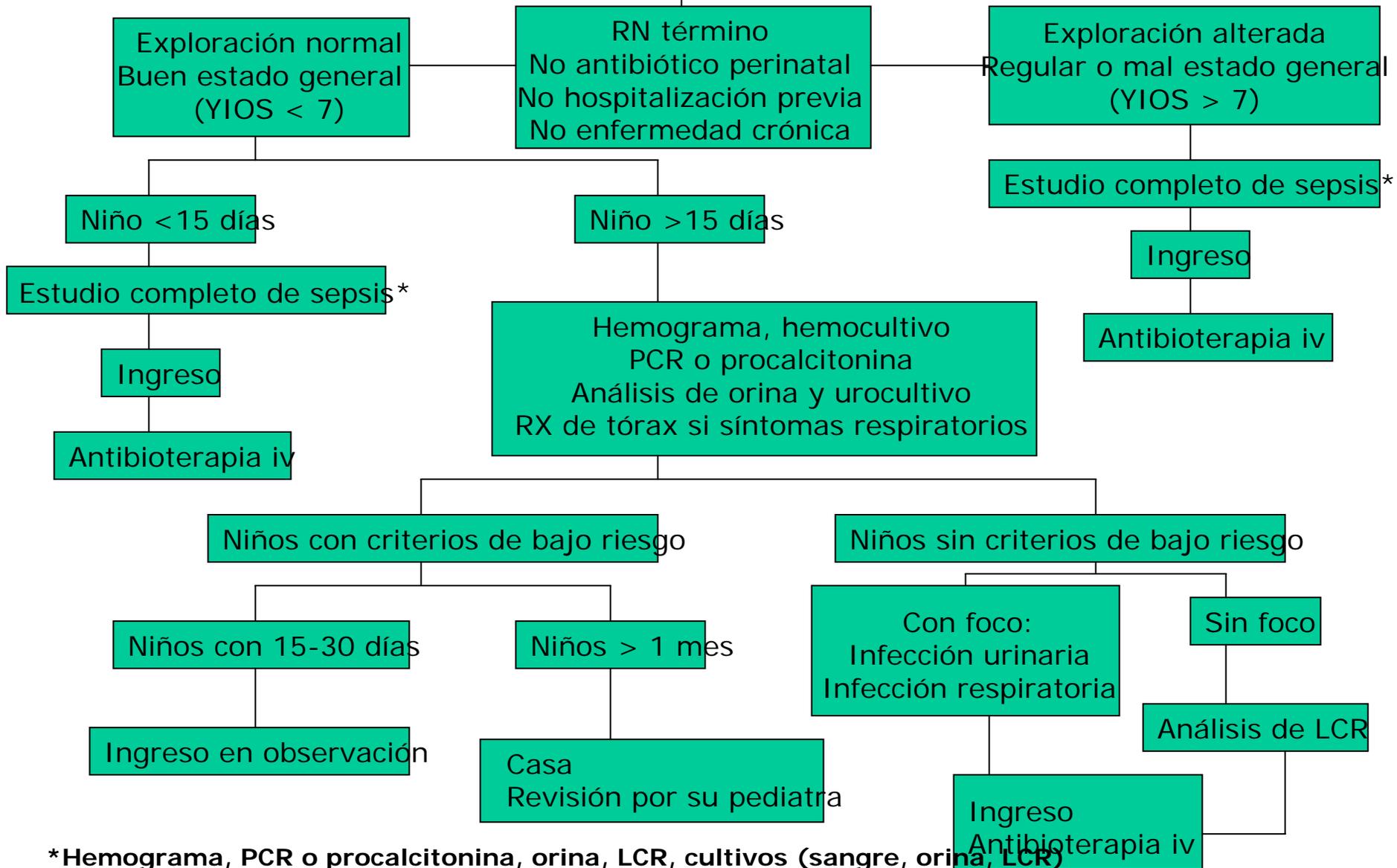
Badajoz, 26.11.2005

Cultivo LCR
Antibióticos e.v.

XCII Reunión Científica de la SPAOYEX

Dr. Joaquín Ortiz Tardío.

Niños < 3 m con fiebre sin foco



* Hemograma, PCR o procalcitonina, orina, LCR, cultivos (sangre, orina, LCR)
RX si existen síntomas respiratorios



Los Santos de Maimona



Badajoz, 26.11.2005

XCII Reunión Científica de la SPAOYEX

Dr. Joaquín Ortiz Tardío.