

Comentario al artículo “Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía”



Comment on article: “Risk factors associated with late onset neonatal sepsis”

Karen Areli Pecina-Roldan^{1a},
Brenda Lucia Hernández-Silva^{2b}

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Nacional “La Raza”, Hospital de Gineco Obstetricia No. 3 “Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez”, División de Epidemiología. Ciudad de México, México

²Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 7, Atención Médica Continua. Ciudad de México, México

ORCID: [0000-0001-9250-7957^a](https://orcid.org/0000-0001-9250-7957)
[0000-0002-0626-503X^b](https://orcid.org/0000-0002-0626-503X)

Comunicación con: Karen Areli Pecina Roldan
Teléfono: 55 2917 9097
Correo electrónico: karenpecinaroldan@gmail.com

Hemos leído el artículo publicado por Santiago Arias Arellano *et al.* acerca de los factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía. El citado trabajo tiene como objetivo determinar los factores de riesgo neonatales y maternos por uso de métodos invasivos asociados a sepsis neonatal (temprana y tardía) en una unidad de neonatología en un hospital de Ecuador.

Palabras clave: Sepsis Neonatal Tardía; Factores de Riesgo; Complicaciones Infecciosas del Embarazo

We have read with great interest the article published by Santiago Arias Arellano *et al.* on the risk factors associated with late neonatal sepsis. This study aims to determine the neonatal risk factors for the use of invasive and maternal methods associated with neonatal sepsis (early and late) in a neonatology unit during 2016 in a hospital in Ecuador.

Keywords: Late Neonatal Sepsis; Risk Factors; Pregnancy Complications, Infectious

Estimado editor:

Hemos leído con gran interés el artículo publicado por Santiago Arias Arellano *et al.*¹ sobre los factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía. Dicho trabajo tiene como objetivo determinar los factores de riesgo neonatales y maternos por el uso de métodos invasivos asociados a sepsis neonatal (temprana y tardía) en una unidad de Neonatología, durante 2016, en un hospital de Ecuador.

En relación con el apartado de *Metodología* se menciona que es un estudio de casos y controles, con una muestra de 88 (39 casos y 49 controles); sin embargo,

no se especifica la relación de estos (1:1, 1:2, 1:3 o 1:4). Además, no se mencionan las características por las cuales fueron emparejados, tomando en cuenta que en este tipo de estudios es importante hacerlo para aumentar la eficiencia del diseño del estudio.

“El emparejamiento en un estudio de casos y controles, puede haber características del sujeto u otras exposiciones que estén asociadas tanto con la exposición al riesgo como con el resultado del estudio. Si no se tienen en cuenta, estos factores pueden influir en la asociación que se investiga. El diseño y/o análisis del estudio debe intentar controlar estos factores de confusión. Una forma de controlar el efecto de los factores de confusión es seleccionar sujetos utilizando los principios de “emparejamiento”. En un estudio de casos y controles emparejados, seleccionamos sujetos en el grupo de control de una manera que coincida con algunas características (posibles factores de confusión) con las de los individuos en el grupo de casos. Las variables coincidentes pueden ser continuas o categóricas.”²

De acuerdo con la estadística de Latinoamérica, la sepsis tardía no presenta una prevalencia baja, ya que es superior al 10%, por lo que lo más recomendable para este tipo de estudios es que sean prospectivos.³

En los cuadros I y II del artículo se analizaron los factores de riesgo para sepsis temprana y tardía, se incluyeron entre otros factores: desequilibrio termodinámico, taquicardia y taquipnea, ya que estos signos son propios del cuadro clínico de la sepsis neonatal, y su análisis como factores de riesgo podría caer en colinearidad.⁴

En el cuadro II, además, llama la atención que se incluyeron como factores de riesgo para sepsis neonatal tardía: la edad materna menor a 18 años, los controles prenatales insuficientes, las infecciones durante el embarazo, la ruptura prematura de membranas y la fiebre materna; estando estos factores más comúnmente asociados a sepsis temprana (< 72 horas) que a tardía (> 72 horas), aunque podrían considerarse en algunos casos excepcionales, como aquellos cuyo origen fuesen infecciones por microorganismos atípicos en la madre que pueden aparecer en los neonatos incluso después de las 72 horas.⁵

Se calculó la prevalencia de sepsis neonatal del 22.7% para sepsis temprana y del 21.6% para sepsis tardía, siendo un dato erróneo debido a que en este tipo de estudio de casos y controles se parte de los casos deliberadamente elegidos por el investigador con sus respectivos controles, por lo que, de ninguna manera puede proyectarse a la población general.

Referencias

1. Arias-Arellano S, Cáceres-Aucatoma F, Geyson D, Segarra-Galarza K. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2019;57(4):226-31.
2. Dey T, Mukherjee A, Chakraborty S. A practical overview of case-control studies in clinical practice.

- Chest. 2020;158(1S):S57-64. Disponible en: [https://journal.chestnet.org/article/S0012-3692\(20\)30457-8/fulltext](https://journal.chestnet.org/article/S0012-3692(20)30457-8/fulltext)
3. Tsai MH, Hsu JF, Chu SM, Lien R, Huang HR, Chiang MC et al. Incidence, clinical characteristics and risk factors for adverse outcome in neonates with late-onset sepsis. *Pediatr Infect Dis J.* 2014;33(1):e7-e13.
 4. Talavera JO, Rivas-Ruiz R. Investigación clínica XI. Del juicio clínico al diseño de casos y controles. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2012;50(5):505-10.
 5. Gutiérrez-Muñoz VH, Gutiérrez-Muñoz J, Vicente RB. Factores de riesgo en sepsis neonatal en un hospital de tercer nivel en la ciudad de México. *Rev Esp Med Quir.* 2005;10(2):21-4.

Cómo citar este artículo: Karen Areli Pecina-Roldan KA, Hernández-Silva BL. Comentario al artículo "Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía". *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2022;60(6):602-3.