



DOI: 10.26820/reciamuc/6.(1).enero.2022.294-302

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/792>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 294-302







Sepsis neonatal y cuidados de enfermería en recién nacidos atendidos en hospitales de Ecuador

Neonatal sepsis and nursing care in newborns attended in hospitals in Ecuador

Sépsis neonatal e cuidados de enfermagem em recém-nascidos atendidos em hospitais no Equador

Doris Susana Delgado Bernal¹; Sonia Lisbeth Hernández Hernández²; Mery Yajana Suarez Kasent³; Jennifer Katherine Palma Flores⁴

RECIBIDO: 15/11/2021 **ACEPTADO:** 05/12/2021 **PUBLICADO:** 30/01/2022

1. Magister en Gerencia en Salud Para el Desarrollo Local; Licenciada en Enfermería; Docente; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Portoviejo, Ecuador; doris.delgado@unesum.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0001-5614-2567>
2. Licenciada en Enfermería; Subcentro las Mercedes; Santo Domingo, Ecuador; liss26hernandez@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-4611-6645>
3. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Jipijapa, Ecuador; mery951@live.com;  <https://orcid.org/0000-0001-8004-6823>
4. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Jipijapa, Ecuador; ykatherine1996@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-4721-9133>

CORRESPONDENCIA

Doris Susana Delgado Bernal
doris.delgado@unesum.edu.ec

Jipijapa, Ecuador

RESUMEN

La Sepsis Neonatal actualmente se ha convertido en una de las principales causas de morbilidad y mortalidad neonatal, pasando a ser un significativo desafío en salud pública a nivel mundial. La Sepsis Neonatal es un síndrome clínico de infección hematógena con respuesta sistémica a una posible infección, con o sin localización en diferentes sitios del organismo, con hemocultivo positivo o no, que se produce dentro de las primeras cuatro semanas de vida. Para el 2016 en Ecuador, la sepsis neonatal se situó en el lugar 42 dentro de las 50 primeras causas de morbilidad. El objetivo fundamental de la presente investigación es compendiar lo concerniente a los cuidados de enfermería en pacientes con sepsis neonatal atendidos en hospitales en Ecuador. La investigación se realizó bajo una metodología de tipo documental bibliográfica, bajo la modalidad de revisión.

Palabras clave: Petróleo, Ingreso, PIB, Finanzas, Gasto.

ABSTRACT

Neonatal Sepsis has currently become one of the main causes of neonatal morbidity and mortality, becoming a significant challenge in public health worldwide. Neonatal Sepsis is a clinical syndrome of hematogenous infection with a systemic response to a possible infection, with or without localization in different parts of the body, with positive blood culture or not, which occurs within the first four weeks of life. For 2016 in Ecuador, neonatal sepsis ranked 42nd among the 50 leading causes of morbidity. The main objective of this research is to summarize what concerns nursing care in patients with neonatal sepsis treated in hospitals in Ecuador. The research was carried out under a bibliographic documentary type methodology, under the review modality.

Keywords: Oil, Income, GDP, Finance, Expenditure.

RESUMO

La Sepsis Neonatal actualmente se ha convertido en una de las principales causas de morbilidad y mortalidad neonatal, pasando a ser un desafío significativo en salud pública a nivel mundial. La Sepsis Neonatal es un síndrome clínico de infección hematógena con respuesta sistémica a una posible infección, con o sin localización en diferentes sitios del organismo, con hemocultivo positivo o no, que se produce dentro de las primeras cuatro semanas de vida. Para el 2016 en Ecuador, la sepsis neonatal se situó en el lugar 42 dentro de las 50 primeras causas de morbilidad. El objetivo fundamental de la presente investigación es compendiar lo concerniente a los cuidados de enfermería en pacientes con sepsis neonatal atendidos en hospitales en Ecuador. La investigación se realizó bajo una metodología de tipo documental bibliográfica, bajo la modalidad de revisión.

Palavras-chave: Petróleo, Renda, PIB, Finanças, Despesas.

Introducción

Las enfermedades infecciosas son causas importantes de morbilidad y mortalidad en el período neonatal. Entre ellas, la sepsis es considerada como una de las condiciones que amenazan la mayor parte de este período. La Sepsis Neonatal (SN) es un síndrome clínico de infección hematógena con respuesta sistémica a una posible infección, con o sin localización indiferentes sitios del organismo, con hemocultivo positivo o no, que se produce dentro de las primeras cuatro semanas de vida. (Luna, Rodríguez, Cedeño, Alvarado, & Valdez, 2017, pág. 695)

En los neonatos, la sepsis se clasifica dependiendo del momento de su inicio: SN temprana es la que inicia durante las primeras 72 h de vida, caso en el que la infección, como una infección placentaria o del tracto genital materno, es transmitida de manera vertical al recién nacido (RN). Si la infección inicia desde las 72 h hasta los 28 días de vida, se clasifica como SN tardía; la infección en este último grupo de pacientes es transmitida desde el ambiente hospitalario o la comunidad. Esta clasificación implica entonces diferencias en el modo de transmisión posible de la infección, así como los posibles agentes etiológicos, por lo cual es de utilidad para decidir el tratamiento antibiótico inicial. (Cortés, Fernández, Beltrán, Narváez, & Fonseca, 2019, pág. 36)

En cuanto al pronóstico, la tasa de mortalidad es de 2 a 4 veces más alta en recién nacidos de bajo peso que en aquellos de término. La tasa de mortalidad global de la sepsis de inicio temprano es del 3 al 40% (la de la infección por estreptococo grupo B (EGB) de inicio temprano es del 2 al 10%) y la de la sepsis de inicio tardío es del 2 al 20% (la de la infección por EGB de inicio tardío es de alrededor del 2%). La mortalidad en la sepsis de aparición tardía depende en gran medida de la etiología de la infección; las infecciones causadas por bacilos gram-negativos o especies de *Cándida* tienen tasas de hasta el 32 al 36%. Además de la

mortalidad, los recién nacidos de muy bajo peso al nacer que desarrollan sepsis bacteriana o por *Cándida* tienen un riesgo significativamente mayor de malos resultados del desarrollo neurológico. (Tesini, 2020)

En 2015 las enfermedades infecciosas fueron la causa de más del 50% de todas las muertes de recién nacidos y niños menores de cinco años, especialmente en el sur de Asia y el África subsahariana. De esas afecciones, entre las causas de muerte más frecuentes se encuentra la septicemia neonatal que ocasionó un total de 401.000 muertes al año. En en casi todos los casos del resto de las causas de muerte (paludismo, neumonía...), había signos o síntomas de septicemia o choque septicémico, la aplicación de métodos más agresivos para combatir más eficazmente la septicemia con herramientas sencillas podría tener una profunda repercusión en los niveles mundiales de mortalidad infantil. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2017)

Para el 2016 en Ecuador, la sepsis neonatal se situó en el lugar 42 dentro de las 50 primeras causas de morbilidad, dando como resultado 5.870 egresos, por otro lado, la cifra de mortalidad fue de 122 neonatos de sexo masculino y 95 de sexo femenino, lo cual dio un total de 217 recién nacidos fallecidos como consecuencia de esta patología. En la provincia de El Oro, el nivel de morbilidad se determinó a partir de 207 recién nacidos, entre los cuales 119 de sexo masculino y 88 de sexo femenino, y 13 muertes, cada uno de ellos se caracterizaban: 3 neonatos 0 a 6 días de nacidos; 5 recién nacidos de 7 a 27 días de edad; otros 5 pacientes de entre 28 a 11 meses de edad. Entre los cuales se identificaron 6 de sexo masculino y 7 de sexo femenino. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017)

Una problemática presente en el Ecuador es la mortalidad materna y neonatal. Según datos del INEC, cerca de 1.900 niños con menos de un mes de vida fallecieron en 2017. Es decir, en promedio, a la sema-

na murieron 36 niños y niñas de esa edad. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF - Ecuador, 2018)

El período neonatal es el momento más vulnerable y crítico de la vida; la muerte prevenible de un niño o niña antes de cumplir el primer mes de vida representa la existencia de alguna deficiencia o interrupción en el cuidado, ya sea a nivel de los servicios recibidos antes, durante y después del nacimiento en los cuidados en el hogar, en el proceso de búsqueda de atención, durante el trayecto al centro de salud o incluso por demora en decidir o buscar atención. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013)

En este sentido, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), permite brindar cuidados enfermeros a partir de bases científicas: al paciente, su familia y comunidad, de manera personalizada e integral como parte de la promoción de la salud y prevención de enfermedades. (Yunga, Armijos, & Sotomayor, 2021, pág. 888)

El objetivo fundamental de la presente investigación es compendiar lo concerniente a los cuidados de enfermería en pacientes con sepsis neonatal atendidos en hospitales en Ecuador.

Materiales y Métodos

Las herramientas y materiales de trabajo que se conciben para el desarrollo de este trabajo investigativo son los siguientes: computadores personales con conexión a internet los cuales se usaron para la ubicación del material bibliográfico que sirvió como base. Se escoge un diseño documental bibliográfico, por medio de una metodología de revisión.

Esta investigación se enfoca en la búsqueda y revisión sistemática de literatura científicoacadémica seleccionada, disponible determinadas bases de datos, entre las que figuran: PubMed, MedlinePlus, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), SciELO, Medigra-

phic, Dialnet y ELSEVIER, Cochrane, entre otras.

Principalmente se realiza una búsqueda aleatoria y consecutiva en las mencionadas bases de datos, usando las expresiones: “sepsis neonatal”, “sepsis neonatal + enfermería”, “sepsis neonatal + Ecuador + cuidados enfermería” y “cuidados de enfermería en sepsis neonatal en hospitales en Ecuador”, lo que resultó en cerca de un centenar de miles de registros bibliográficos. Dicha cantidad de registros fueron filtrados en base a criterios de: idioma español, relevancia, correlación temática y fecha de publicación en los últimos diez años.

Con relación al tipo de material bibliográfico seleccionado consistió en los siguientes: títulos de artículos científicos, ensayos, revisiones sistemáticas, protocolos, editoriales, libros, boletines, folletos, tesis de grado, posgrado y doctorado, noticias científicas, entre otros documentos e información de interés científico y académico.

Finalmente, es también destacable que, la exclusión e inclusión de cada una de las referencias hechas en la presente revisión se definió igualmente mediante el consenso grupal, y de la misma manera fueron resueltas las opiniones desiguales.

Resultados

El proceso de atención de enfermería es un instrumento de gran utilidad que permite brindar cuidados basados en conocimientos científicos: al individuo, la familia y la comunidad, en forma personalizada, integral, considerándolo un ser biopsicosocial, de manera sistemática, cíclica, dinámica y evaluadora, para prevenir, promover, mantener o restaurar la salud, mediante cuidados de calidad. (Maya Maldonado, 2018, págs. 12, 13)

Antes de plasmar los cuidados de enfermería es importante destacar la etiología de la sepsis neonatal, de vital importancia para elaborar cualquier plan de atención al

neonato. La etiología es fundamentalmente bacteriana, pues las sepsis por hongos y virus suponen menos del 1% de los casos. Dentro de las bacterias, las más frecuentemente implicadas son *Streptococcus agalactiae* o estreptococo del grupo B (EGB) y *Escherichia coli* (E.coli). Existen factores que favorecen el desarrollo de sepsis neonatal, entre ellos:

- Inmadurez del sistema inmune: Paso transplacentario reducido de IgG materna (pretérmino), inmadurez relativa de todos los mecanismos inmunes.
- Exposición a microorganismos del tracto genital materno: Infección amniótica por vía ascendente, contacto con microorganismos durante el parto o parto prematuro desencadenado por infección.
- Factores periparto: Traumatismos de piel, vasos... durante el parto, scalp de cuero cabelludo por electrodos u otros procedimientos.
- Procedimientos invasivos en UCI: Intubación endotraqueal prolongada, colocación de catéteres intravasculares, alimentación intravenosa, drenajes pleurales.
- Incremento de la exposición postnatal: Presencia de otros neonatos colonizados, hospitalización prolongada, escasez de personal sanitario (sobrecarga de trabajo).
- Pobres defensas de superficie: Piel fina, fácilmente erosionable (pretérmino).
- Presión antibiótica: Aparición de microorganismos resistentes, infección fúngica. (Cruz, Cruz, & Fernández, 2017)

Ahora bien, para Lema Caisaguano, (2016) el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) consiste en la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, el cual es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo al enfoque básico de que cada

persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud. Igualmente, explica las etapas del PAE de la siguiente manera:

- Valoración: incluye la valoración de las necesidades del paciente, recogida de datos, valoración, organización y registro de dichos datos.
- Diagnóstico: de las necesidades del neonato que la enfermería puede asistir.
- Planificación: Fijación de objetivos y prioridades.
- Ejecución del cuidado: Intervención y actividades.
- Evaluación: del éxito del cuidado implementado y retroalimentación para procesos futuros. (p. 35)

La Norma para la Organización del Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE) en el Sistema Nacional de Salud del Ecuador provee bases firmes para actuar adecuadamente frente a la limitación de acceso y atención con calidad en Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE), necesario para solucionar la causalidad más importante de mortalidad materna y neonatal prevenible, especialmente en zonas de alta vulnerabilidad de salud, social y económica de nuestro país. La estrategia de Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE) está basada en la premisa de que una proporción no predecible de mujeres embarazadas, parturientas y durante el puerperio desarrollan complicaciones obstétricas que, en su mayoría podrían ser detectadas y evitadas; por lo tanto, requieren acceso a cuidados obstétricos y neonatales esenciales rápidos y de calidad con el fin de salvar sus vidas y prevenir morbilidad a largo plazo. Asimismo, una proporción de recién nacidos/as tendrá problemas relacionados con prematurez, asfixia, bajo peso e infecciones, mientras que otros, habiendo nacido sanos/ as desarrollarán procesos infecciosos o metabólicos en los primeros

28 días, que pondrán en riesgo su vida. Por lo expuesto, es necesario que la Red Pública Integral de Salud tenga la capacidad de detectar los casos de riesgo y disponer de cuidados neonatales esenciales oportunos y con calidad sobre la base de las normas y protocolos emitidos por la Autoridad Sanitaria, dado que muchas muertes son prevenibles si la red de servicios funciona adecuadamente. La estrategia CONE ofrece servicios integrados y continuos a la madre durante el embarazo, parto y puerperio, así como al recién nacido/a hasta 28 días de vida, durante las 24 horas del día, los 365 días del año. Además, fortalece el sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna e incorpora la mortalidad neonatal definido para el efecto. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013, págs. 8, 9)

Por otra parte, la Guía de Práctica Clínica: Sepsis neonatal, presentada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, (2015) dirigida a los profesionales involucrados en la atención directa del recién nacido tales como: médicos especialistas en neonatología, pediatría, obstetricia, médicos generales, familiares, enfermeros y obstetras, presenta la mejor evidencia disponible para proveer una aproximación razonable a la prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento de la sepsis neonatal, que contribuya en forma temprana y adecuada a disminuir la morbimortalidad derivada de esta enfermedad. (p. 11)

Si bien es cierto que los anteriores documentos en su alcance incluyen al personal de enfermería, no es menos cierto que no son una guía específica para este profesional de la salud. No obstante, el personal de enfermería para el cuidado de pacientes con sepsis neonatal en los hospitales de Ecuador se basa en el desarrollo del PAE con base a la taxonomía NANDA, NIC y NOC y teorías de enfermería. En este sentido, una de las teorías de enfermería presentes en los Hospitales del Ecuador es la de Virginia Henderson, tal como lo afirman Conde,

Vega, Cruz, Espinoza, & Collaguazo, (2019) en su estudio, donde presentaron un caso de un neonato de seis días de vida en el Hospital Gineco-obstétrico Ángela Loayza de Ollague, situado en la ciudad de Santa Rosa, del Ecuador..., ...cuya valoración general y focalizada fue realizada con base a las 14 necesidades básicas establecidas en la Teoría de Virginia Henderson los mismos que sirvieron de base para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, identificando previamente los diagnósticos enfermeros (NANDA), los resultados (NOC) e intervenciones (NIC).

La teoría de Henderson es considerada una filosofía de enfermería. Para ella, todas las personas tienen capacidades y recursos para lograr la independencia y la satisfacción de las 14 necesidades básicas, a fin de mantener su salud. Sin embargo, cuando dichas capacidades y recursos disminuyen parcial o totalmente, aparece una dependencia que se relaciona con tres causas de dificultad: falta de fuerza, falta de conocimiento o falta de voluntad, las cuales deben ser valoradas para la planificación de intervenciones durante la hospitalización. (Pino Armijo, 2012)

Igualmente, otra de las teorías adoptadas por el personal de enfermería en Ecuador es la teoría de enfermería de Marjory Gordon. Maya Maldonado, (2018) en su tesis aplica los cuidados de enfermería basados en la valoración de los 11 patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, quien establece como eje principal la valoración para lograr los objetivos propuestos complementado con la taxonomía NANDA, NIC y NOC. Asimismo, explica lo siguiente:

Marjory Gordon en su teoría establece que el eje principal es la valoración, para lograr el objetivo propuesto, mediante la valoración de los 11 patrones funcionales de salud planteados por ella, emplearlos en la elaboración de planes de cuidados de enfermería es de gran ventaja porque servirán para definir el perfil funcional del individuo,

valorando si se presenta alguna alteración o si existe el riesgo de alteración de algún patrón ante la presencia de una patología. A continuación, se mencionan los patrones funcionales de salud:

1. Percepción y mantenimiento de la salud
2. Nutricional-metabólico
3. Eliminación
4. Actividad-ejercicio
5. Sueño-descanso
6. Cognitivo-perceptivo
7. Autopercepción
8. Rol-relaciones
9. Sexualidad-reproducción
10. Adaptación-tolerancia al estrés
11. Valores-creencias.

Por otra parte, Espinoza Ysidro & Virhuez Canales, (2018) acerca de la taxonomía NANDA, NIC y NOC, explican lo siguiente:

La taxonomía NANDA, NIC y NOC permite que todo el equipo de licenciados de enfermería pueda utilizar un mismo lenguaje ordenado, coherente y que de esta manera pueda influir en la continuidad de los cuidados de enfermería hacia los pacientes. El uso de este lenguaje estandarizado ha posibilitado la normalización de la práctica enfermera y el conocimiento de esta, disminuyendo la variabilidad de la práctica clínica, pudiendo identificar los problemas y necesidades de cuidados de los pacientes, qué resultados esperamos y qué intervenciones son necesarias. En la actualidad, el profesional de enfermería tiene como responsabilidad actualizarse en los cuidados que debe brindar al paciente, los cuales deben tener un sustento teórico-práctico, para garantizar una atención apropiada. El enfermero hace uso del conocimiento científico para poder realizar sus notas de enfermería y poder planificar sus intervenciones,

estas se realizan previo a los conocimientos sobre ellos, he aquí la importancia del conocimiento que debe tener cada uno de estos profesionales sobre el lenguaje sistematizado que utiliza todo el personal de enfermería (taxonomía NANDA NIC NOC) y su debida aplicación en las anotaciones de enfermería. (p. 2, 10, 11)

Conclusión

Con la finalidad de establecer cuidados de enfermería de calidad en pacientes con sepsis neonatal en los Hospitales de Ecuador se elaboran estrategias mediante el PAE, basándose en la teoría de enfermería de Marjory Gordon y complementado con la taxonomía NANDA, NOC y NIC, encontrando dos patrones alterados, el rol del personal de enfermería es imprescindible, el conocimiento científico le permite realizar intervenciones oportunas en base a lo valorado para lograr satisfacer las necesidades del paciente.

La sepsis neonatal está tornándose como un problema de salud mundial, ya que es una de las tres de las primeras causas que explican las tres cuartas partes de la mortalidad neonatal en el mundo: pero si las intervenciones adecuadas del equipo de salud llegaran hasta quienes las necesitan es decir los neonatos sépticos se podrían prevenir dos tercios o más de esas defunciones.

- La educación encaminada a la promoción y prevención de la sepsis neonatal, las mismas que generaran disminución de ingresos hospitalarios con este diagnóstico y por ende valores mínimos en el costo del Ministerio de Salud.
- El trabajo en equipo del personal de salud y madres de familia en la ejecución del tratamiento del neonato hospitalizado nos ayudara a disminuir factores de riesgo que influyen la aparición de sepsis neonatal, mantenimiento del equilibrio de salud del usuario, mejorando estadía en el área de Neonatología, re-

cuperación inmediata y sin presencia de complicaciones.

Las medidas preventivas siguen siendo lo más importante a tener en cuenta en el manejo de los neonatos en general. La medida más eficaz y universal es el correcto lavado de manos (tanto del personal profesional como familiar) y además hay que tener en cuenta, que a los prematuros con un peso menor de 1.200 mg deben agrupar los cuidados para que se manipule lo mínimo. El tratamiento correcto de los neonatos con diagnóstico de sepsis sigue siendo el uso de antibióticos de amplio espectro empleada en forma empírica y precoz, junto con las medidas de prevención y actuación en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

El rol que desempeña el profesional de Enfermería en la atención de neonatos con sepsis requiere una atención específica y oportuna para disminuir los riesgos inmediatos de morbi-mortalidad. Los resultados de este estudio apoyan investigaciones previas que sostienen que la prematuridad y el bajo peso al nacer son factores de riesgo neonatales imprescindibles, sin embargo, este caso es poco usual pues se trata de una recién nacida a término y macrosómica.

Bibliografía

- Conde, A., Vega, G., Cruz, A., Espinoza, A., & Collaguazo, V. (2019). Proceso de atención de Enfermería en recién nacido a término con sepsis neonatal. *Ocronos - Editorial Científico-Técnica*. Recuperado el 29 de enero de 2022, de <https://revistamedica.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-sepsis-neonatal/>
- Cortés, J. S., Fernández, L. X., Beltrán, E., Narváez, C. F., & Fonseca, C. E. (2019). Sepsis neonatal: aspectos fisiopatológicos y biomarcadores. *MÉD. UIS*, 32(3), 35-47. doi:10.18273/revmed.v32n2-2019005
- Cruz, M., Cruz, M., & Fernández, V. (2017). Sepsis neonatal. Plan de actuación de Enfermería. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*. Recuperado el 20 de enero de 2022, de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/sepsis-neonatal-plan-actuacion-enfermeria/#:~:text=Las%20actividades%20de%20Enfermer%20C3%ADa%20para,la%20sala%20de%20reci%C3%A9n%20nacidos.>
- Espinoza Ysidro, C. M., & Virhuez Canales, A. E. (2018). Conocimiento sobre taxonomía NANDA NIC NOC y su aplicación en la unidad de recuperación post ANESTÉSICA EN EL Hospital General de Huacho-2018. Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería, Lima. Recuperado el 28 de enero de 2022, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7096/Conocimiento_EspinozaYsidro_Candy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF - Ecuador. (2018). UNICEF - Ecuador. Recuperado el 11 de enero de 2022, de <https://www.unicef.org/ecuador/salud-materno-infantil>
- Lema Caisaguano, J. M. (2016). Estrategia educativa para la reducción de factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en el área de neonatología del Hospital General José María Velasco Ibarra de la ciudad del Tena en los meses abril - mayo 2016. Tesis de grado, Universidad Regional Autónoma de los Andes - UNIANDES, Facultad de Ciencias Médicas, Ambato. Recuperado el 15 de enero de 2022, de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5083/1/PIUAENF028-2016.pdf>
- Luna, Z., Rodríguez, J., Cedeño, N., Alvarado, H., & Valdez, L. (2017). Aportes de los marcadores bioquímicos para el establecimiento de los protocolos en el diagnóstico de sepsis neonatal en el sistema hospitalario docente de la Universidad de Guayaquil. *Dominio de las ciencias*, 3(4), 692-707. Recuperado el 17 de enero de 2022, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6324214.pdf>
- Maya Maldonado, M. F. (2018). Proceso de atención de enfermería en sepsis neonatal precoz. Tesis de grado, Universidad Técnica de Machala, Departamento de Enfermería, Machala. Recuperado el 16 de enero de 2022, de http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13147/1/E-7774_MAYA%20MALDONADO%20MARIA%20FERNANDA.pdf
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). Norma para el Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial (CONE). Norma para el Cuidado Obstétrico y Neonatal Esencial, Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Dirección Nacional de Normatización-MSP, Quito. Recuperado el 24 de enero de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Norma-Cone-digital-27-05-14.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Sepsis neonatal. Guía de Práctica Clínica. Guía de Práctica Clínica, Ministerio de Salud Pública

- del Ecuador, Dirección Nacional de Normatización-MSP, Quito. Recuperado el 27 de enero de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GPC-Sepsis-neonatal.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). public.tableau. Recuperado el 12 de enero de 2022, de https://public.tableau.com/vizql/w/egresosycamas_2016/v/Historia1/tempfile/sessions/32D858FD143F4E20B921D820AD0181D8-0:0/?key=972845075&keepfile=yes&attachment=yes
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (09 de enero de 2017). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 10 de enero de 2022, de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_12-sp.pdf
- Pino Armijo, P. (2012). Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría. *Medwave*, 12(10). doi:10.5867/medwave.2012.10.5548
- Tesini, B. L. (julio de 2020). Manuales MSD. Recuperado el 05 de enero de 2022, de <https://www.msmanuals.com/es-ve/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/sepsis-neonatal>
- Yunga, K., Armijos, L., & Sotomayor, A. (2021). Sepsis bacteriana y cuidados de enfermería en recién nacido atendido en hospital general de Machala. *Polo del conocimiento*, 6(60), 881-891. Recuperado el 15 de enero de 2022, de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/2895/6238>

CITAR ESTE ARTICULO:

Delgado Bernal, D. S., Hernández Hernández, S. L., Suarez Kasent, M. Y., & Palma Flores, J. K. (2022). Sepsis neonatal y cuidados de enfermería en recién nacidos atendidos en hospitales de Ecuador. *RECIAMUC*, 6(1), 294-302. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(1\).enero.2022.294-302](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(1).enero.2022.294-302)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.