

Tendencias mundiales en la mortalidad por sepsis neonatal y factores de riesgo atribuibles de 1990 a 2021

Journal of Paediatrics and Child Health. 2026 Ene 1;62(1):106-117.

Resumen

OBJETIVOS: Evaluar las tendencias de mortalidad por sepsis neonatal de inicio temprano y tardío, así como los factores de riesgo atribuibles a nivel mundial, regional y nacional entre 1990 y 2021. La sepsis de inicio temprano ocurre entre los 0 y 6 días después del nacimiento, mientras que la sepsis de inicio tardío ocurre entre los 7 y 27 días de vida.

MÉTODOS: Los datos sobre muertes por sepsis neonatal de inicio temprano y tardío, así como la proporción atribuible a factores de riesgo, se obtuvieron del Estudio de la Carga Mundial de Enfermedad (GBD) 2021. Las tendencias temporales en las tasas de mortalidad se evaluaron mediante cambios porcentuales anuales estimados.

RESULTADOS: En 2021, las muertes globales por sepsis neonatal de inicio temprano y tardío ascendieron a 136 040 y 70 411, respectivamente, lo que corresponde a tasas de mortalidad de 5549,9 y 965,3 por 100 000 habitantes. La mortalidad por sepsis neonatal, tanto de inicio temprano como tardío, disminuyó entre 1990 y 2021, con una reducción más pronunciada en la sepsis de inicio tardío. Sin embargo, el total de muertes aumentó en las regiones con un IDS bajo, impulsado por la sepsis de inicio temprano. Las tasas de mortalidad más altas se observaron en África subsahariana, en particular en África subsahariana occidental y oriental. En 2021, la gestación corta (edad gestacional < 38 semanas) y el bajo peso al nacer (< 2500 g) fueron responsables del 29,6 % y el 66,3 % de las muertes por sepsis neonatal a nivel mundial. Las tasas de mortalidad mostraron una correlación inversa con el IDS, y las regiones con un IDS más alto experimentaron reducciones más rápidas en la mortalidad.

CONCLUSIONES: La sepsis neonatal sigue siendo un importante problema de salud mundial, en particular en las regiones con un IDS bajo. Se necesitan urgentemente intervenciones dirigidas al parto prematuro, el bajo peso al nacer y la infraestructura sanitaria.

Enviar comentarios

Ver Full Text: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41263158/>