

REVISTA MULTIDISCIPLINAR EPISTEMOLOGÍA DE LAS CIENCIAS

Volumen 2, Número 3
Julio-Septiembre 2025

Edición Trimestral

CROSSREF PREFIX DOI: 10.71112

ISSN: 3061-7812, www.omniscens.com

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 2, Número 3
julio-septiembre 2025

Publicación trimestral
Hecho en México

La Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias acepta publicaciones de cualquier área del conocimiento, promoviendo una plataforma inclusiva para la discusión y análisis de los fundamentos epistemológicos en diversas disciplinas. La revista invita a investigadores y profesionales de campos como las ciencias naturales, sociales, humanísticas, tecnológicas y de la salud, entre otros, a contribuir con artículos originales, revisiones, estudios de caso y ensayos teóricos. Con su enfoque multidisciplinario, busca fomentar el diálogo y la reflexión sobre las metodologías, teorías y prácticas que sustentan el avance del conocimiento científico en todas las áreas.

Contacto principal: admin@omniscens.com

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación

Se autoriza la reproducción total o parcial del contenido de la publicación sin previa autorización de la Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias siempre y cuando se cite la fuente completa y su dirección electrónica.



9773061781003

Cintillo legal

Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias Vol. 2, Núm. 3, julio-septiembre 2025, es una publicación trimestral editada por el Dr. Moises Ake Uc, C. 51 #221 x 16B , Las Brisas, Mérida, Yucatán, México, C.P. 97144 , Tel. 9993556027, Web: <https://www.omniscens.com>, admin@omniscens.com, Editor responsable: Dr. Moises Ake Uc. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2024-121717181700-102, ISSN: 3061-7812, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR). Responsable de la última actualización de este número, Dr. Moises Ake Uc, fecha de última modificación, 1 julio 2025.



Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias

Volumen 2, Número 3, 2025, julio-septiembre

DOI: <https://doi.org/10.71112/3qf0js67>

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN RECIÉN NACIDOS CON SEPSIS NEONATAL

NURSING CARE IN NEWBORNS WITH NEONATAL SEPSIS

David Eduardo González Naranjo

Johanna Mishell Burgasi Aconda

Zoila Adriana Amaguaña Tito

Tania Raquel Arguello Sarango

Cynthia Yessenia Flores Pachacama

Ecuador

Cuidados de enfermería en recién nacidos con sepsis neonatal

Nursing care in newborns with neonatal sepsis

David Eduardo González Naranjo

dgonzalez@doc.unibe.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9620-8409>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

UNIBE

Ecuador

Zoila Adriana Amaguaña Tito

adryss2812@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-6713-0741>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

UNIBE

Ecuador

Cynthia Yessenia Flores Pachacama

cyfp1997@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-3715-4475>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

UNIBE

Ecuador

Johanna Mishell Burgasi Aconda¹

mishelburgasi1@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-5972-7684>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

UNIBE

Ecuador

Tania Raquel Arguello Sarango

raquelsarango1@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-1412-5771>

Universidad Iberoamericana del Ecuador

UNIBE

Ecuador

¹ Correspondencia: mishelburgasi1@hotmail.com

RESUMEN

Este estudio se centró en el cuidado de enfermería proporcionado a recién nacidos con sepsis neonatal, con la intención de determinar qué acciones serían más beneficiosas no solo clínicamente, sino que también mejoraran el vínculo maternal-infantil durante la hospitalización. Las consideraciones iniciales se hicieron basadas en el hecho de que la sepsis neonatal sigue siendo una de las principales causas de mortalidad infantil, particularmente dentro del primer mes de vida. El método adoptado fue una revisión sistemática de la literatura siguiendo las directrices de PRISMA. Con un estudio de 20 artículos que fueron seleccionados para el metaanálisis final. Se aplicaron algunos criterios de la pregunta SPIDER para definir la muestra, así como el fenómeno de interés, incluyendo estudios publicados de 2019 a 2025. Buscamos en SciELO, PubMed, MDPI y Google Scholar, específicamente estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos que evaluaran la intervención de cuidado clínico y de enfermería proporcionada a los infantes diagnosticados con sepsis. Entre los hallazgos más importantes, se destacó el valor de ciertos cuidados clínicos y el monitoreo continuo con protocolos estandarizados preestablecidos. La capacitación del personal y la educación materna también recibieron un considerable énfasis. Se considera que el cuidado de enfermería es fundamental en la prevención, tratamiento y recuperación temprana del neonato, lo que ayuda a disminuir la morbimortalidad y a humanizar la hospitalización.

Palabras clave: sepsis neonatal; atención de enfermería; recién nacidos; protocolos clínicos; atención humanizada.

ABSTRACT

This study focused on the nursing care provided to newborns with neonatal sepsis, with the intention of determining which actions would be most beneficial not only clinically but also improve maternal-infant bonding during hospitalization. Initial considerations were based on the

fact that neonatal sepsis remains one of the leading causes of infant mortality, particularly within the first month of life. The method adopted was a systematic literature review following PRISMA guidelines. Several SPIDER criteria were applied to define the sample and the phenomenon of interest, including studies published from 2019 to 2025. We searched SciELO, PubMed, MDPI, and Google Scholar for qualitative, quantitative, and mixed studies that evaluated the clinical and nursing care intervention provided to infants diagnosed with sepsis. Among the most important findings, the value of certain clinical care and continuous monitoring with pre-established standardized protocols was highlighted. Staff training and maternal education also received considerable emphasis. Nursing care is considered fundamental in the prevention, treatment, and early recovery of newborns, helping to reduce morbidity and mortality and humanize hospitalization.

Keywords: neonatal sepsis; nursing care; newborns; clinical protocols; humanized care.

Recibido: 5 de agosto 2025 | Aceptado: 11 de septiembre 2025

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de los bebés siguen siendo una de las principales causas y tasas de mortalidad en los recién nacidos, especialmente en los primeros 28 días. El estado se manifiesta como una reacción inflamatoria causada por la infección y requiere la intervención del equipo médico Arias et al., (2019). En este sentido, la atención de los pacientes es muy importante porque son responsables de evaluar y manejar la atención de los niños y la familia.

Las iniciativas específicas de las enfermeras incluyen el monitoreo de los parámetros de la vida, el tratamiento de perfusión, los antibióticos y la asistencia respiratoria. Espinoza (2020) afirma que se desarrolla un plan de atención como parte de las catorce necesidades principales de Virginia Henderson mejorando la evaluación integral de bebés relacionados con su

importante hito y estado clínico.

A diferencia de muchas otras enfermedades, las infecciones de los bebés deben ser atendidas, como el monitoreo continuo, la clonación y el tratamiento (Maurice, 2025). La enfermería desempeña un rol fundamental en el proceso de atención al paciente, porque debe descubrir signos de recesión frágil, propensa a la pérdida de visión, y cuando previene las complicaciones de los indicadores activos y los esfuerzos para mejorar la recuperación del paciente (Burga-Montoya, 2019).

Díaz (2021) destaca la importancia de los protocolos estandarizados para tratar las infecciones sanguíneas neonatales. Según su investigación, en el hospital registra intervenciones educativas oportunas en rondas de enfermería, así como la enseñanza de las madres contribuyen a una mejor recuperación y mejora de la relación de la madre con el recién nacido.

El manejo clínico de las infecciones en recién nacidos se centra en áreas específicas que requieren que las competencias de enfermería profundas sean respaldadas por el uso rápido de protocolos creados de antemano para esos escenarios (Kuzniewicz et al., 2024). Además de las enfermedades de los bebés recién nacidos con tetra simétrica, como proporcionar nutrientes, a través del monitoreo continuo de la perfusión y el dominio, la necesidad de cuidar de la atención familiar, incluido el apoyo emocional, la resolución de fenómenos de un psicosocial social, experimentado por el sistema de recién nacidos de la familia. La educación apropiada de la madre contribuye significativamente porque mejora el cumplimiento, mejorando así la recuperación desde el punto de tratamiento, y al mismo tiempo mejora el vínculo de neonato, ayuda a recuperarse más competente después del alta.

Armijos y Suyin (2023) destacan “la importancia de monitorear signos de alarma como hipotermia, taquipnea, letargia y alteraciones gastrointestinales, ya que su aparición tardía puede empeorar la situación” (pág. 11). La sepsis neonatal requiere cuidados de enfermería

especializados y protocolos estandarizados para una respuesta eficaz. El monitoreo de signos vitales, la perfusión y el soporte respiratorio deben incluir un enfoque humanizado que atienda las necesidades clínicas del neonato y el bienestar emocional de la familia. La educación materna mejora la adherencia al tratamiento y fortalece el vínculo madre-hijo, favoreciendo una recuperación más efectiva (Clemades A., 2019).

A pesar de los avances clínicos, aplicar cuidados de enfermería especializados sigue siendo difícil, especialmente en hospitales con pocos recursos (Nowak, y otros, 2025). Este estudio examina las estrategias del personal de enfermería en neonatos con sepsis, identifica buenas prácticas y áreas de mejora para optimizar resultados clínicos y humanizar la atención.

METODOLOGÍA

Esta revisión sistemática se realizó siguiendo las pautas de Prisma, que contribuyó a la identificación de una estricta investigación clínica y académica sobre recién nacidos de enfermería con sepsis. Las herramientas de práctica de John Hopkins basadas en evidencia se utilizaron para evaluar los documentos incluidos en esta investigación.

Tipo de investigación

Se trata de un estudio secundario específicamente de una revisión sistemática de la literatura.

Pregunta SPIDER

La cuestión investigativa fue planteada usando el esquema SPIDER: S(Sample): Recién nacidos con sepsis neonatal y el personal de enfermería. PI (Phenomenon of Interest)= Intervenciones de enfermería en el manejo clínico de esta patología, D(Design)= Revisión de artículos publicados en revistas indexadas y de impacto, E(Evaluation)=Efectividad, seguridad y calidad de estas intervenciones en la evolución del neonato. R (Research Type): Estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos con un enfoque clínico y asistencial.

Criterios de elegibilidad

Se incluyeron artículos publicados entre 2019 y 2025, en español, inglés o portugués, que examinaran intervenciones de enfermería en recién nacidos afectados por sepsis.

Criterios de exclusión: tesis, libros, protocolos no revisados por pares, artículos duplicados y trabajos sin un diseño metodológico claro.

Cadena de búsqueda

Se revisaron las bases de datos SciELO, Google académico, PubMed y MDPI y se usaron operadores booleanos (AND, OR, NOT) para crear cadenas de búsqueda que incluyeran sepsis neonatal, cuidados de enfermería, neonato crítico, diagnósticos NANDA y NOC neonatal.

Tabla 1

Palabras de filtro para las búsquedas

DeSC	Español	Portugués	Inglés
1	Cuidados de enfermería AND sepsis neonatal	Cuidados de enfermagem AND sepse neonatal	Nursing care AND neonatal sepsis
2	Prevención AND sepsis neonatal	Prevenção AND sepse neonatal	Prevention AND neonatal sepsis
3	Factores de riesgo AND sepsis neonatal	Fatores de risco AND sepse neonatal	Risk factors AND neonatal sepsis
	Diagnóstico AND	Diagnóstico AND	Diagnosis AND

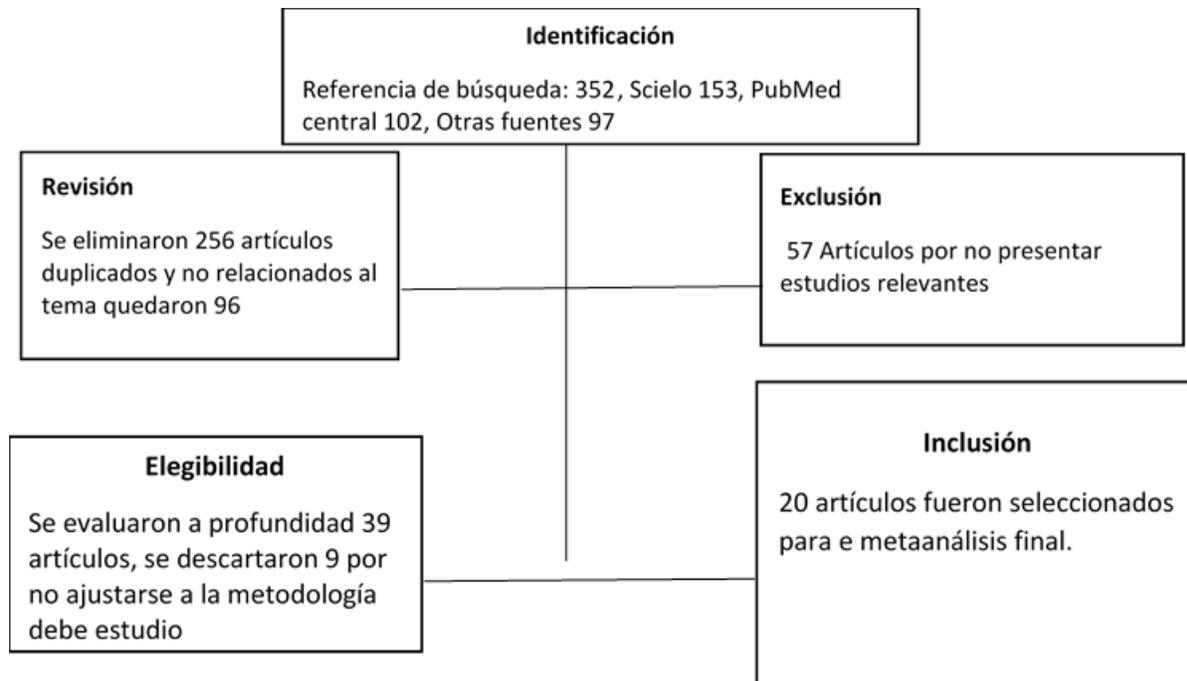
Fuente: Elaborado por Johanna Burgasi 2025

Para la elaboración de esta revisión sistemática se utilizó el protocolo PRISMA, garantizando así un proceso ordenado, reproducible y con rigor científico. Durante la fase de Identificación, fueron recuperadas 352 referencias bibliográficas provenientes de bases reconocidas, tales como: 153 artículos que fueron recuperados desde SciELO, 102 desde PubMed Central, 40 desde MDPI y 47 a través de búsquedas avanzadas en Google Académico. Posteriormente en la etapa de Revisión se hizo el filtro inicial donde se eliminaron 256 registros que se consideraron duplicados o no eran directamente relacionados con la pregunta investigación planteada.

De esta depuración quedaron un total de 96 artículos que serían objeto de análisis más detallado. En la fase de Exclusión se eliminaron otros 57 documentos adicionales considerando que no contenían información relevante, obteniendo al momento un total de artículos, mismos que pasan a una revisión y análisis completo de textos, donde se excluyen 19 artículos, por no cumplir los criterios metodológicos, de inclusión y exclusión, al final se integran al estudio 20 documentos que fueron incorporados en metaanálisis.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA para selección de artículos.



Fuente: Elaborado por Johanna Burgasi

RESULTADOS

En la siguiente tabla se encuentran los resultados.

Tablas 2

Recolección de artículos G y H de Johnns Hopkins

N	Autor y año	Tema	Metodología	Población y muestra	Resultados	Nivel de calidad
1	(Vega, 2023)	Sepsis neonatal: Diagnóstico y tratamiento	Revisión narrativa de la literatura	Artículos seleccionados de Scopus, PubMed,	Las infecciones son una de las principales causas de muerte para los	I

				ScienceDirect y niños. Se clasifica clinical Key en temprana o (2016-2022) tardía según distintas etiologías. Se sugiere la vigilancia epidemiológica, junto con el tratamiento antibiótico de acuerdo con los patrones de sensibilidad locales.
2	Cortes et al., (2019)	Sepsis neonatal: aspectos fisiopatológicos y biomarcadores	Revisión narrativa de la literatura	Artículos seleccionados sobre sepsis neonatal artículos y biomarcadores (sin muestra directa)
				Se explican los mecanismos inmunológicos asociados a la sepsis neonatal y se revisan sus biomarcadores IL-6, PCR y procalcitonina. Se sugiere epidemiológicamente la combinación de marcadores tempranos y tardíos para optimizar el diagnóstico.
3	Ramírez et al., (2022)	Perfil clínico – epidemiológico	Estudio observacion	278 pacientes con sepsis Los hombres predominaban,

			de sepsis al, neonatal constituyendo el temprana en retrospectivo temprana 59.4% de la recién nacidos y transversal atendidos 2017- muestra del 2020 Guayaqui- estudio, con una edad gestacional entre 28 y 36 semanas.		
4	Karionitaki et al., (2025)	Neonatal Sepsis: A Comprehensive Review	Revisión narrative sistemática	Estudio recientes sobre sepsis neonatal termino y prematuros	Destaca la falta de acuerdo sobre la definición de sepsis neonatal. Se analizan las herramientas de evaluación de riesgos, varios biomarcadores como la PCR, IL-6, procalcitonina y las estrategias diagnósticas y preventivas.
5	Burga et al., (2019)	Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros de un hospital nacional docente madre niño, 2017	Estudio de casos, controles y observacion al, analítico de corte transversal y retrospectivo	Una población 210 recién nacidos prematuros del hospital nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, año 2017.	De los 186 pacientes, el 53.8% son mujeres. Factores Los bebés están asociados con infección en la sangre prematura

6	Arias et al., (2019)	Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía	Estudio de 88 paciente y muestreo probabilístico		Los factores de riesgo para sepsis no temprana son I taquicardia y fiebre materna.
7	González et al., (2023)	Factores de riesgo y microorganismos aislados en la sepsis neonatal	Revisión bibliográfica sistemática	Artículos seleccionados Scopus, PubMed, Scielo etc.	Se identificaron factores de riesgo el parto pretérmino, I ruptura prolongada membrana y bajo peso al nacer.
8	Davila et al., (2020)	Prevención, diagnóstico y tratamiento de la sepsis neonatal: Guía de práctica clínica basada en evidencias del Instituto Nacional Materno Perinatal del Perú	Revisión sistemática	Revisión y adaptación de guías internacionales de evidencias de bases como PubMed y LILACS.	Se establecieron 16 recomendaciones clínicas sobre la prevención, diagnóstico y manejo de enfermedades. Se destaca el uso racional de antibióticos, junto I con la identificación de riesgos maternos y neonatales, así como el empleo de biomarcadores como PCR y procalcitonina para optimizar el diagnóstico.

9	De Claridad et al., (2019)	La Sepsis neonatal de inicio precoz en una unidad de cuidados neonatales: gérmenes asociados	Analítico de grupos comparativos con elementos de enfoque mixto.	La población estuvo conformada por 312 neonatos con factores de riesgos	El 20% de los neonatos con factores de riesgo desarrolló sepsis. La infección en el torrente sanguíneo predominó.	I
10	(Ilkay Bulbul, 2020)	& Neonatal Sepsis	Revisión narrativa	Sin muestra directa	La sepsis neonatal se divide en precoz, tardía y muy tardía. Se identifican factores de riesgo como prematuridad, bajo peso al nacer, ruptura prolongada de membranas y procedimientos invasivos.	II
11	(Neira 2019)	Sepsis neonatal en pacientes Hospital General del	Observación retrospectiva	Pacientes del hospital sin muestra directa	Los factores de riesgo se deben a partos prematuros	I

	Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos					La sepsis neonatal es una infección bacteriana que ocurre en el período neonatal. Los signos son variados e inespecíficos, incluyendo menor actividad.
1 2	(Maurice, 2025)	Sepsi neonatal	Revisión narrativa	Sin muestra directa		III
1 3	(Parrella et al, 2024)	Corte congelado de membranas placentarias y cordón umbilical: una herramienta diagnóstica válida para el manejo temprano de la sepsis neonatal	Retrospectivo	59 neonatos		Se evaluó la concordancia entre el FSMU y el FPR. El FSMU mostró alta concordancia (Kappa = 0.88) y excelente precisión (98.3%) en el diagnóstico de funisitis. Hubo una concordancia moderada en la corioamnionitis. El FSMU es una herramienta rápida y precisa para diagnosticar SEIP,

				especialmente funisitis.	
1 4	(Boscarino et al., 2023)	Biomarcadores de la sepsis neonatal: dónde estamos y hacia dónde vamos	Narrativo-bibliográfica	476 neonatos	Los síntomas tempranos de sepsis en neonatos son sutiles, inespecíficos y comunes a otras afecciones. En bebés con sepsis, se observan problemas respiratorios, bradicardia, cianosis e inestabilidad térmica.
1 5	(Fatoumata et al., 2024)	Prevalencia y factores asociados con la sepsis materna y neonatal en África subsahariana: una revisión sistemática y un metaanálisis	Revisión sistemática	32 neonatos y 7 sepsis maternal	La sepsis materna y neonatal es muy común en África subsahariana, con varios factores de riesgo. Es urgente realizar investigaciones y estrategias preventivas específicas para abordar esta problemática.
1 6	(Akaninyen et al., 2020)	Cómo cerrar la brecha de la sepsis materna	Revisión narrativa		Se identificaron alta prevalencia de sepsis materna y

	y neonatal en África subsahariana			neonatal, se identificaron nueve áreas para reducir la mortalidad incluyendo vigilancia, formación del personal, acceso a antibióticos y diagnóstico temprano	
1 7	(Hershkovic h et al., 2021)	Las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades identificaron más neonatos en riesgo de sepsis de aparición temprana que la calculadora Kaiser- Permanente	Diagnostico SIT	50 neonatos	La sepsis materna y neonatal es muy común en África subsahariana, con varios factores de riesgo. Es urgente realizar investigaciones y estrategias preventivas específicas para abordar esta problemática.
1 8	(Nowak et al., 2025)	Diagnóstico de sepsis neonatal y del adulto mediante una prueba de flujo lateral de	Estudio clínico	20 neonatos	La prueba mostró una alta sensibilidad para detectar sepsis neonatal y permitió distinguir con mayor rapidez

	amiloide sérico A			entre infecciones bacterianas y no bacterianas.
	Comparación de la carga de enfermedad y factores de riesgo asociados de sepsis neonatal de aparición temprana y tardía en China y Estados Unidos, 1990-2019.	Estudio de Sin muestra	carga global directa	Los años de vida de defectos (AVAD) son causados por un corto embarazo y bajo peso al nacer en el caso de infecciones sanguíneas de recién nacidos en l China y Estados Unidos; Los años han aumentado en vivo con un AVD y el valor de la exposición resumida (VES) en China.
19	(Chengyue, 2024)			
	La localización y activación de las células T reguladoras es una característica de la sepsis neonatal	Estudio transversal	34 neonatos	Este estudio enfatizó el papel potencial de la dinámica de las células Treg en la l neflemia y destaca la importancia de más estudios en este campo.
20	(Sossou, 2024)			

Fuente: Elaborado por Johanna Burgasi 2025

El análisis de los diecisiete estudios incluidos permitió identificar tendencias consistentes respecto a la sepsis neonatal en relación con el diagnóstico, los factores de riesgo

y las intervenciones de cuidado de enfermería. De los artículos analizados dentro de este corpus, trece correspondieron a revisiones narrativas o sistemáticas (Vega, 2023; Cortes et al., 2019; Karionitaki et al., 2025, entre otros), lo que refleja un interés creciente en sintetizar evidencia patológica más actual en relación con neonatos con condiciones críticamente enfermas y sus posteriores pasos diagnósticos y manejo. Estas revisiones han destacado la necesidad de vigilancia epidemiológica, uso racional de antibióticos y actualización constante de la dirección de las guías de práctica clínica (Flannery DD, 2024).

Los estudios observacionales realizados por Ramírez et al. (2022), Burga et al. (2019) y De La Claridad et al. (2019) aportaron información cuantitativa importante relevante para el campo. Ramírez et al. documentan un aumento en la prevalencia de sepsis neonatal de inicio temprano entre los varones (59.4%) con edades gestacionales entre 28 y 36 semanas. Posteriormente, Burga et al. notaron un predominio femenino dentro de su muestra de 186 recién nacidos prematuros (53.8%). Mientras tanto, entre los neonatos evaluados por De La Claridad et al., el 20% desarrolló infecciones en el torrente sanguíneo. Estas cifras corroboran la necesidad continua de fortalecer el cuidado neonatal enfocado a grupos de riesgo, y especialmente, para los recién nacidos prematuros y con bajo peso al nacer (Hershkovich et al., 2021)

Desde el punto de vista diagnóstico, varios autores se enfocaron en la eficacia de algunos biomarcadores como la proteína C-reactiva (PCR), la interleucina 6 (IL-6) y la procalcitonina para el diagnóstico temprano o el monitoreo del paciente a lo largo del tiempo (Cortes et al., 2019; Dávila et al., 2020). Parella et al. (2024) avanza el corte congelado de membranas placentarias y cordones umbilicales como herramientas diagnósticas auxiliares reportando un valor kappa de 0.88 en la detección de funisitis, reflejando muy buena concordancia en la precisión del diagnóstico. En relación a los riesgos identificados, se destacó la aparición de prematuridad, ruptura prolongada de membranas, bajo peso al nacer, fiebre

materna y algunos procedimientos invasivos (González et al., 2023; Arias et al., 2019; Neira, 2019). Estos hallazgos enfatizan fuertemente la necesidad de intervenciones proactivas de cuidado de enfermería relacionadas con la vigilancia atenta de síntomas vitales como bradicardia, taquipnea, cianosis e inestabilidad termoregulatoria (Boscarino et al., 2023). También hay un llamado urgente hacia programas de capacitación continúa dirigidos al personal de salud con el fin de mejorar la toma de decisiones clínicas en contextos neonatales críticos (Ilkay & Bulbul, 2020).

Finalmente, las investigaciones desde entornos altamente vulnerables como el África subsahariana (Fatoumata et al., 2024; Akaninyene et al., 2020) destacan los desafíos persistentes relacionados con la falta de recursos e infraestructura, enfocándose específicamente en la prevención e investigación de la sepsis neonatal urgente. Esta perspectiva global ayuda a comprender las muchas capas de complejidad en abordar la sepsis neonatal y destaca la necesidad crítica de cuidado de enfermería dirigido a la prevención, detección temprana y acciones de tratamiento oportunas lideradas por enfermeras (Kariniotaki et al 2025).

DISCUSIÓN

Abordar la sepsis neonatal desde una perspectiva de atención de enfermería requiere una consideración intencionada de las dimensiones éticas, educativas y contextuales del diagnóstico clínico que pueden impactar la calidad de la atención durante el período neonatal. Aunque existen rutas diagnósticas bien definidas en la literatura, todavía hay una brecha entre la evidencia clínica y la implementación de protocolos científicamente probados en la práctica, particularmente en unidades con escasos recursos y personal poco capacitado (Zhao Y, 2024). titular de derechos y a la familia como un participante activo en el proceso de atención

En este sentido, el enfoque de la atención de enfermería debe expandirse más allá de los procedimientos de habilidades técnicas para abarcar la tutela clínica que se sitúa dentro de marcos culturalmente ajustados centrados en la familia (Tobías et al.,2024). Las prácticas de atención deben responder a los neonatos individuales dentro de su condición clínica, así como a las dimensiones sociales, institucionales y emocionales que rodean su mundo. Esto significa reconocer al recién nacido como (Taneri PE, 2025).

Es igualmente importante cuestionar la neutralidad de algunos protocolos clínicos, los cuales por más que sean evidenciales, no se adaptan a diferentes realidades socioeconómicas (Sossou, 2024). Desde su enfoque holístico y su contacto con el enfermo, la enfermería está en una posición privilegiada para identificar esas limitaciones y elaborar soluciones que integren lo científico con lo humanitario. Esta clase de raciocinio crítico hace posible acercarse a un paradigma de asistencia que sea más riguroso y en el cual el juicio clínico se nutra de evidencia y también del entorno (Raturi A).

CONCLUSIONES

Se considera que la sepsis le representa un problema prioritario en el área perinatal, donde la enfermería tiene una función clave en cada uno de los momentos del cuidado: prevención, detección, intervención y seguimiento. Con base en estudios recientes del marco científico, se hace evidente que es necesario e importante desarrollar protocolos con diagnósticos clínicos que sean precisos basados en evidencia científica, monitoreo clínico por etapas y biomarcadores para un diagnóstico más temprano.

Las auxiliares de enfermería son personal calificado cuya capacitación y juicio clínico son fundamentales para detectar signos sutiles perdidos de empeoramiento lento de salud y activar planes de respuesta temprana. La destreza del equipo interdisciplinario hace posible concebir una atención neonatal que cambia favorablemente debido a su intervención. Por añadidura, su

enclave activo en la preparación materna les instruye sobre signos que deben precaver junto con medidas que hacen falta para mejorar la vigilancia comunitaria.

Declaración de conflicto de interés

Los autores manifiestan no tener ningún conflicto de interés en relación a la presente investigación para la elaboración de este artículo.

Declaración de contribución a la autoría

Todos los autores han contribuido de manera significativa al desarrollo del presente trabajo y aprueban su versión final. Las contribuciones específicas de cada autor son las siguientes:

David Eduardo González Naranjo: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

Johanna Mishell Burgasi Aconda: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

Zoila Adriana Amaguaña Tito: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

Tania Raquel Arguello Sarango: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

Cynthia Yessenia Flores Pachacama: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión y edición de la redacción.

Declaración de uso de inteligencia artificial

Los autores declaran que utilizaron la Inteligencia Artificial como apoyo para este artículo, y que esta herramienta no sustituyó de ninguna manera la tarea o proceso intelectual, manifiestan y reconocen que este trabajo fue producto de un trabajo intelectual propio, que no ha sido publicado en ninguna plataforma electrónica de inteligencia artificial.

REFERENCIAS

- Akaninyene, O., Emmanuel, N., Jane, H., Kelly, T., Karen, W., & Sanni, Y. (2020). Cómo cerrar la brecha de la sepsis materna y neonatal en África subsahariana. *BMJ Global Health*, 5(4), e002348. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002348>
- Arias-Arellano, S. C.-A.-G. (2019). Factores de riesgo asociados a sepsis. *Revista Médica Electrónica*, 57(4), 9. <https://www.redalyc.org/journal/4577/457762844006/457762844006.pdf>
- Armijos, G., & Suyin, Y. (2023). Proceso de atención de enfermería en recién nacidos con sepsis bacteriana. *Polo del Conocimiento*, 8(8). <https://doi.org/10.23857/pc.v8i8>
- Boscarino, G., Rossana, M., Giulia, C., Giusy, D., Valentina, D., Serafina, P., ... Susanna, E. (2023). Biomarcadores de la sepsis neonatal: dónde estamos y hacia dónde vamos. *Antibiotics*, 12(18), 1233. <https://doi.org/10.3390/antibiotics12081233>
- Burga-Montoya, G. L.-M. (2019). Factores de riesgo asociados con sepsis neonatal temprana en prematuros del Hospital Nacional Materno-infantil, 2017. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 19(3), 8. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v19i3.2165>

- Chengyue, Z. (2024). Comparación de la carga de enfermedad y factores de riesgo asociados de sepsis neonatal de aparición temprana y tardía en China y Estados Unidos, 1990–2019. *Global Health Action*, 17(1), 2396734.
<https://doi.org/10.1080/16549716.2024.2396734>
- Clemades Méndez, A. O. (2019). Factores de riesgo perinatales en la sepsis neonatal: Estudio de tres años. *Acta Médica del Centro*, 13(1).
https://revactamedicacentro.sld.cu/templates/images/normas_para_autores.pdf
- Cortés, J. S.-B. (2019). Sepsis neonatal: Aspectos fisiopatológicos y biomarcadores. *Revista Médica*, 32(3), 35. <https://doi.org/10.18273/revmed.v32n3-2019005>
- Dávila, C. H. R. (2020). Prevención, diagnóstico y tratamiento de la sepsis neonatal: Guía de práctica clínica basada en evidencias del Instituto Nacional Materno. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(3). <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v81n3/1025-5583-afm-81-03-00354.pdf>
- De la Caridad Aríz Milián, O., Clemades Méndez, A. M., Faure Guerra, J., Pérez Martínez, Y., García Benavides, N., & Mederos Cabana, Y. (2019). Sepsis neonatal de inicio precoz en una unidad de cuidados neonatales: Gérmenes asociados. *Acta Médica del Centro*, 13(2). <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/932/1284>
- Díaz, M. (2021, mayo). Proceso enfermero en paciente. *Sanitaria de Investigación*.
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/0d01b788-7351-4dbb-a212-ddb62e11ed69/content>
- Espinoza, J. (2020). Recién nacido a término con cardiopatía congénita. *Universidad Técnica de Machala*. <https://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/15789>
- Fatoumata, T., Cheick, S., Marouf, D., Bienvenu, C., Sidikiba, S., Alhassane, D., ... Ibrahim, T. (2024). Prevalencia y factores asociados con la sepsis materna y neonatal en África

- subsahariana: Una revisión sistemática y un metaanálisis. *Frontiers in Public Health*, 12, 1272193. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1272193>
- Flannery, D. D., & Ross, V. (2024). Sepsis neonatal de inicio temprano: Epidemiología, microbiología y controversias en la práctica. *Clinics in Perinatology*, 52(1). <https://doi.org/10.1016/j.clp.2024.10.002>
- González, C., D., S., J., B., & J., R. (2023). Factores de riesgo y microorganismos aislados en la sepsis neonatal. Puerto Madero Editorial. <https://doi.org/10.55204/pmea.35>
- Hershkovich, C., Alex, G., Tatiana, G., & Orna, F.-R. (2021). Las directrices de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades identificaron más neonatos en riesgo de sepsis de aparición temprana que la calculadora Kaiser Permanente. *Acta Paediatrica*, 11(4). <https://doi.org/10.1111/apa.16232>
- Ilkay, O., & Bulbul, A. (2020). Neonatal sepsis. *The Medical Bulletin of Sisli Etfal Hospital*, 54(2). <https://doi.org/10.14744/SEMB.2020.00236>
- Kariniotaki, C., Thomou, C., Gkentzi, D., Panteris, E., Dimitriou, G., & Hatzidaki, E. (2025). Sepsis neonatal: Una revisión exhaustiva. *Antibiotics*, 14(1), 24. <https://doi.org/10.3390/antibiotics14010006>
- Kuzniewicz, M. W., & Escobar, G. J. (2024). Actualización de la calculadora de sepsis neonatal de inicio temprano utilizando una cohorte contemporánea. *Pediatrics*, 154(4). <https://doi.org/10.1542/peds.2023-065267>
- Maurice, A. (2025, junio). Sepsis neonatal. Manual MSD. <https://www.msdmanuals.com/professional/pediatrics/infections-in-neonates/neonatal-sepsis>
- Neira, J. E. C. (2019). Sepsis neonatal en pacientes del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 38(8). <https://www.redalyc.org/journal/559/55964142020/html/>

Nowak, J., Jacquelyn, S., Flavia, N., Nicola, M., Avery, P., Katarina, D., ... Peter, W. (2025).

Diagnóstico de sepsis neonatal y del adulto mediante una prueba de flujo lateral de amiloide sérico A. PLOS ONE, 20(2), e0314702.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0314702>

Parrella, V., Paudice, M. P., Michela, P., Alessandra, A., Ezio, F., & Buffelli, F. B. (2024, mayo

30). Corte congelado de membranas placentarias y cordón umbilical: Una herramienta diagnóstica válida para el manejo temprano de la sepsis neonatal. *Diagnostics*, 14(11), 1157. <https://doi.org/10.3390/diagnostics14111157>

Ramírez Carillo, F. L. (2022). Perfil clínico–epidemiológico de sepsis temprana en recién

nacidos. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 23(3), 4. <https://doi.org/10.52011/161>

Raturi, A., & Chandra, S. (s. f.). Sepsis neonatal: Etiología, fisiopatología, avances diagnósticos

y estrategias de tratamiento. *Therapeutic Advances in Infectious Disease*, 25(18).

<https://doi.org/10.1177/11795565241281337>

Sossou, D. (2024). La localización y activación de las células T reguladoras es una

característica de la sepsis neonatal. *Frontiers in Immunology*, 12(15), 1420554.

<https://doi.org/10.3389/fimmu.2024.1420554>

Taneri, P. E., & B. L. (2025). Resultados básicos propuestos después de la sepsis neonatal:

Una declaración de consenso. *JAMA Network Open*, 8(2).

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.61554>

Tobías, S., J., E., Molloy, A. M., & Bhutta, Z. A. (2024, julio). Sepsis bacteriana neonatal. *The*

Lancet, 24. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00495-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00495-1)

Vega, A. (2023, marzo 27). Sepsis neonatal: Diagnóstico y tratamiento. *Revista Peruana de*

Medicina Experimental y Salud Pública, 16(1).

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-

[47312023000100013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312023000100013)

Zhao, Y., & Zhang, R. (2024). Capacidad diagnóstica de los miRNA en la sepsis neonatal: Una revisión sistemática y un metanálisis. *Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 37(1). <https://doi.org/10.1080/14767058.2024.2345850>