

Absceso hepático neonatal

Claudia Moreno Giacomozzi – Interna Neonatología

Tutor: Dr. Gerardo Flores

Introducción

- Absceso hepático neonatal: poco común, alta mortalidad, difícil dg. → <100 casos informados.
- Se presenta caso RNPT con sepsis de inicio tardío asociado a catéter y abscesos hepáticos múltiples (HA) por *Staphylococcus aureus* sensible a meticilina.

Factores de riesgo:

- Sepsis comprobada por cultivo
- Cateterismo umbilical
- Catéteres centrales de nutrición parenteral
- Enterocolitis necrotizante
- Cirugía
- Prematurez

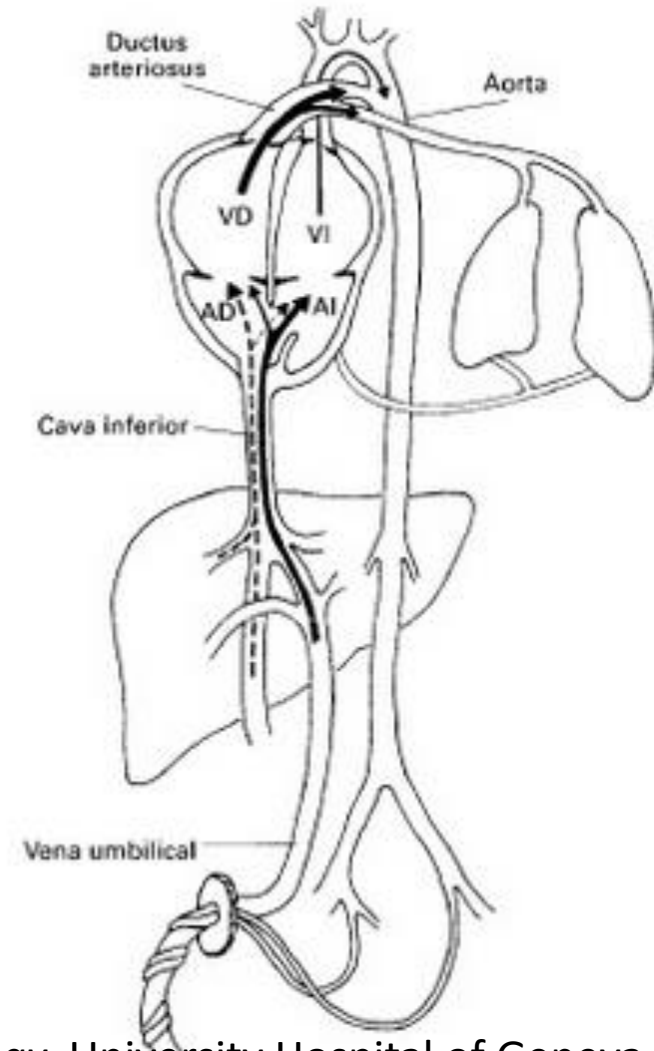
Caso clínico

- RNPT 28+5 Gemelo I embarazo mono-bi. Madre consultó con sd. Parto prematuro, alcanza ciclo maduración pulmonar completa, sin evidencia de corioamnionitis, frotis vaginal (-).
- Parto vaginal Apgar 7-7-8 . pH cordón arterial 7,15. PN 1070 g (P25 - 50).

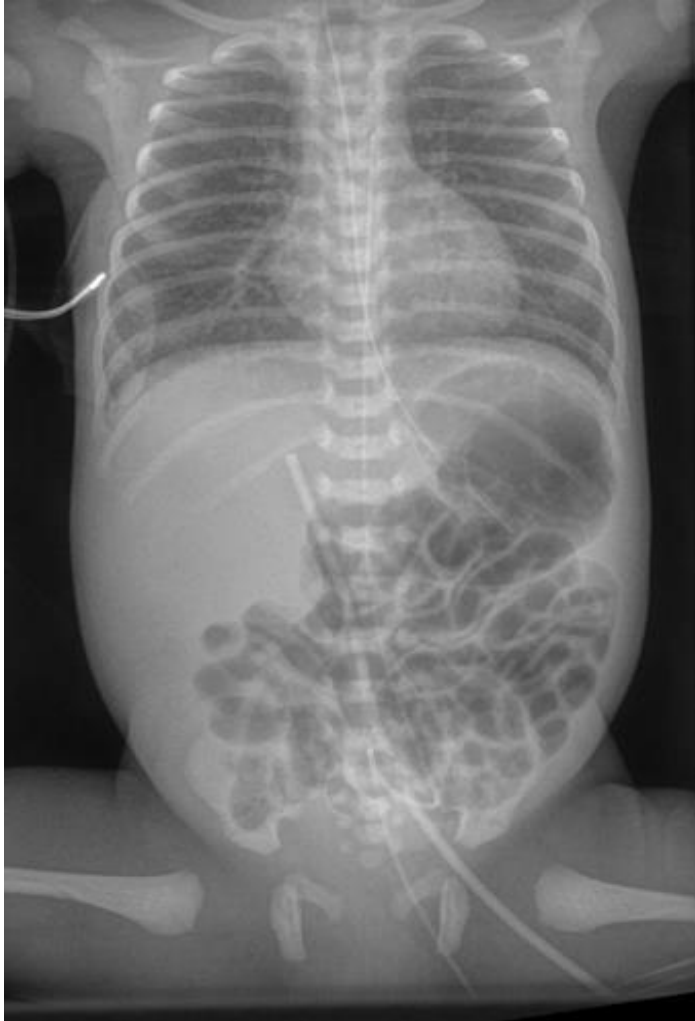


Nacimiento

- Escaso esfuerzo ventilatorio → bolsa autoinflable → CPAP
- Catéter venoso umbilical (CVU) nutrición parenteral
- Rx control: punta CVU en hígado → CVU prehepático
- 3 ddv, CVU → catéter periférico.
- No se administraron antibióticos al nacer, análisis laboratorio negativo.



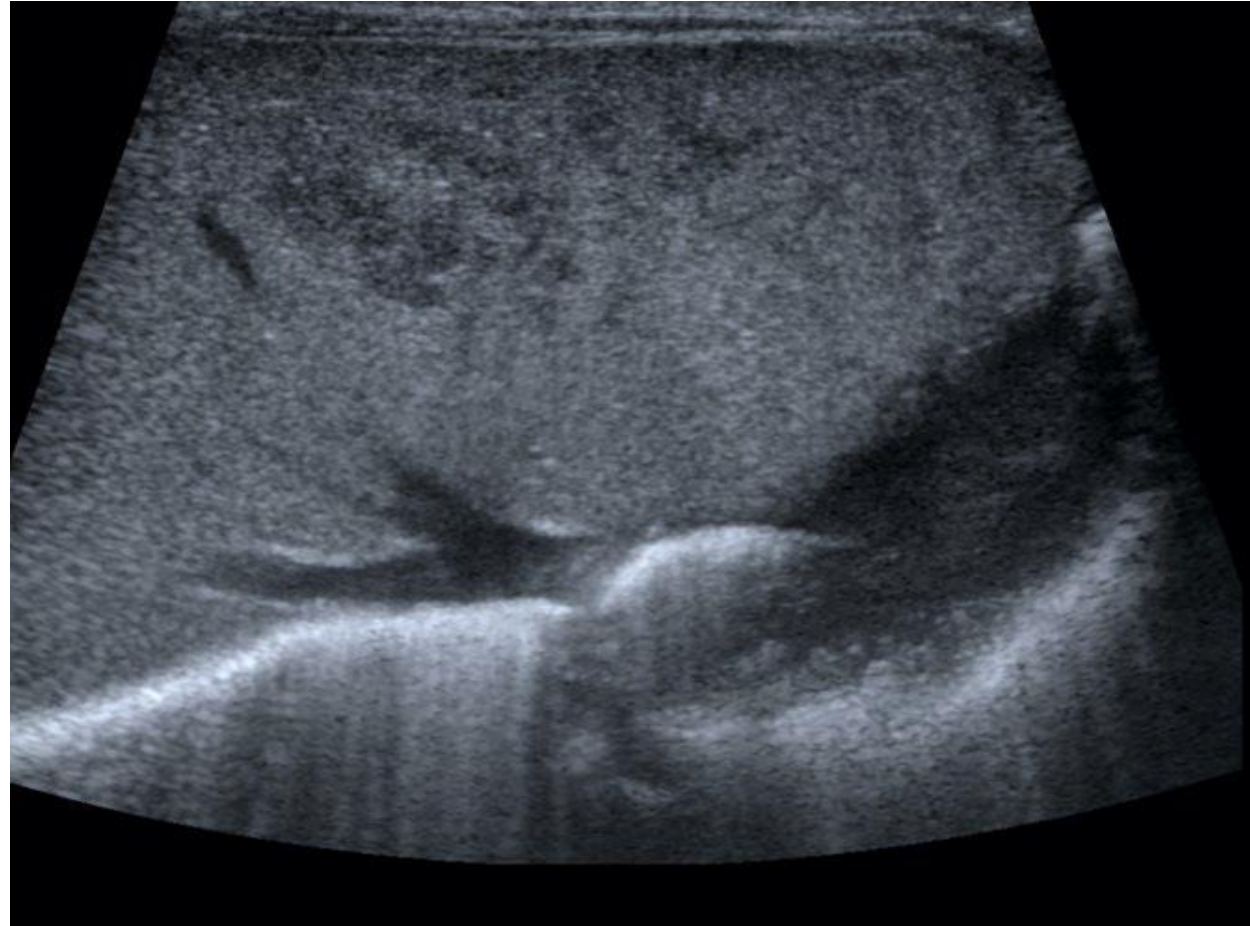
- Se corrigió la posición intrahepática de la CUV (A) a una posición prehepática (B).



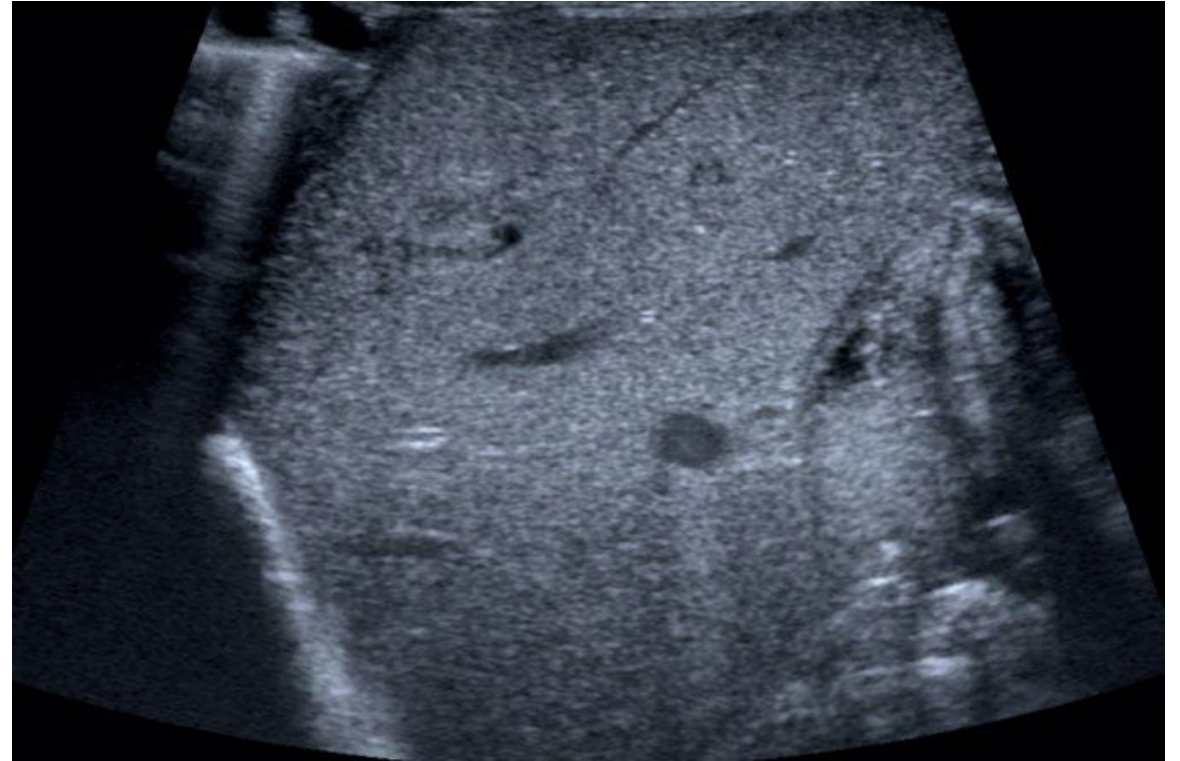
Evolución

- Al 4to ddv hipoperfusión periférica, hiperglicemia y PCR 37 mg/l. Se sospecha sepsis de aparición tardía
- Se inicia ATB vancomicina y gentamicina.
- Análisis de LCR normal.
- HMC y punta de catéter venoso umbilical (+) *Staphylococcus aureus* meticilinosensible. -- Flucloxa y genta

- 5to ddv Eco abd revela multiples lesiones hepáticas hipoecogénicas no vascularizadas.



- 7mo ddv, lesiones ecográficas aparecen con centro ecogénico + trombo en conducto venoso con un aspecto heterogéneo inusual. Se sospecha trombo infectado con varios abscesos hepáticos (HA) embólicos. Función hepática normal.



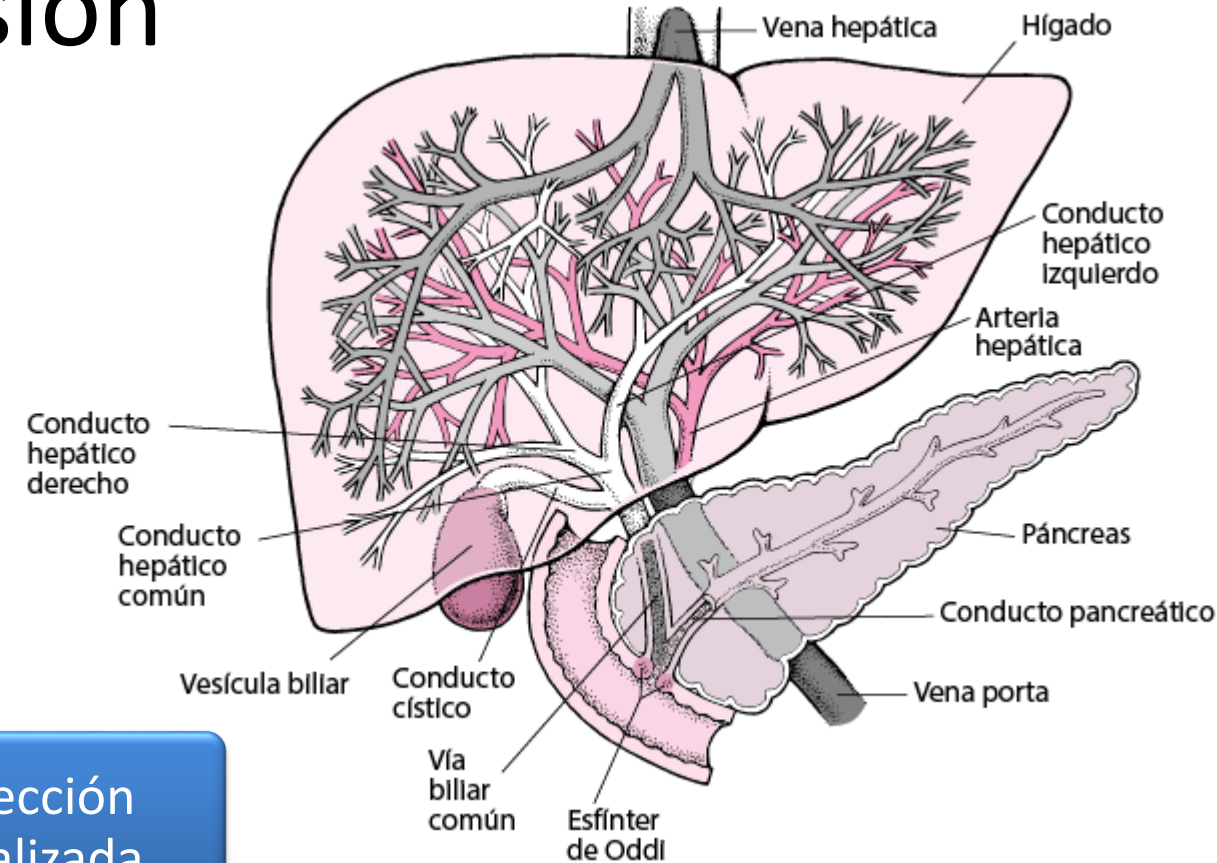
Evolucion

- Tto ATB Favorable, aunque PI y HMC se mantienen (+)
- La PCR comenzó a caer desde 7° ddv (nivel máximo 85 mg / l)
- HMC (-) 12 ddv. Ecocardio, eco cerebral, frotis hongos cutáneos (-)
- 13 ddv se añadió rifampicina para mejorar la penetración del órgano. Genta se suspende al 19 ddv.
- ATB \$ 6 semanas dsps HMC (-)
- Serie ecografías hepáticas durante 6 sem demostraron regresión de las lesiones hepáticas

Discusión

Las bacterias pueden llegar al hígado por:

- 1) invasión directa de una infección contigua
- 2) vía arteria hepática durante disemin. hematógena
- 3) conductos biliares
- 4) circulación portal que drena el sist GI.



- Vena umb → fuente frec en NN
- Se ha descrito asoc entre HA y CVU en parénquima
- Infusión de soluciones hipertónicas (NP) o sol dextrosa concentrada por CVU mal posicionadas → crecimiento bacteriano y formación de abscesos.
- La punta de la UVC inicialmente en hígado se reposiciona prehepática, antes de iniciar la NP.
- El trombo en el conducto venoso de Arantii, puede haber sido la fuente de émbolos sépticos a través del sistema portal.

Factores de rx:
prematurez y MBPN →
disminución de
adherencia y QT
neutrofilos.

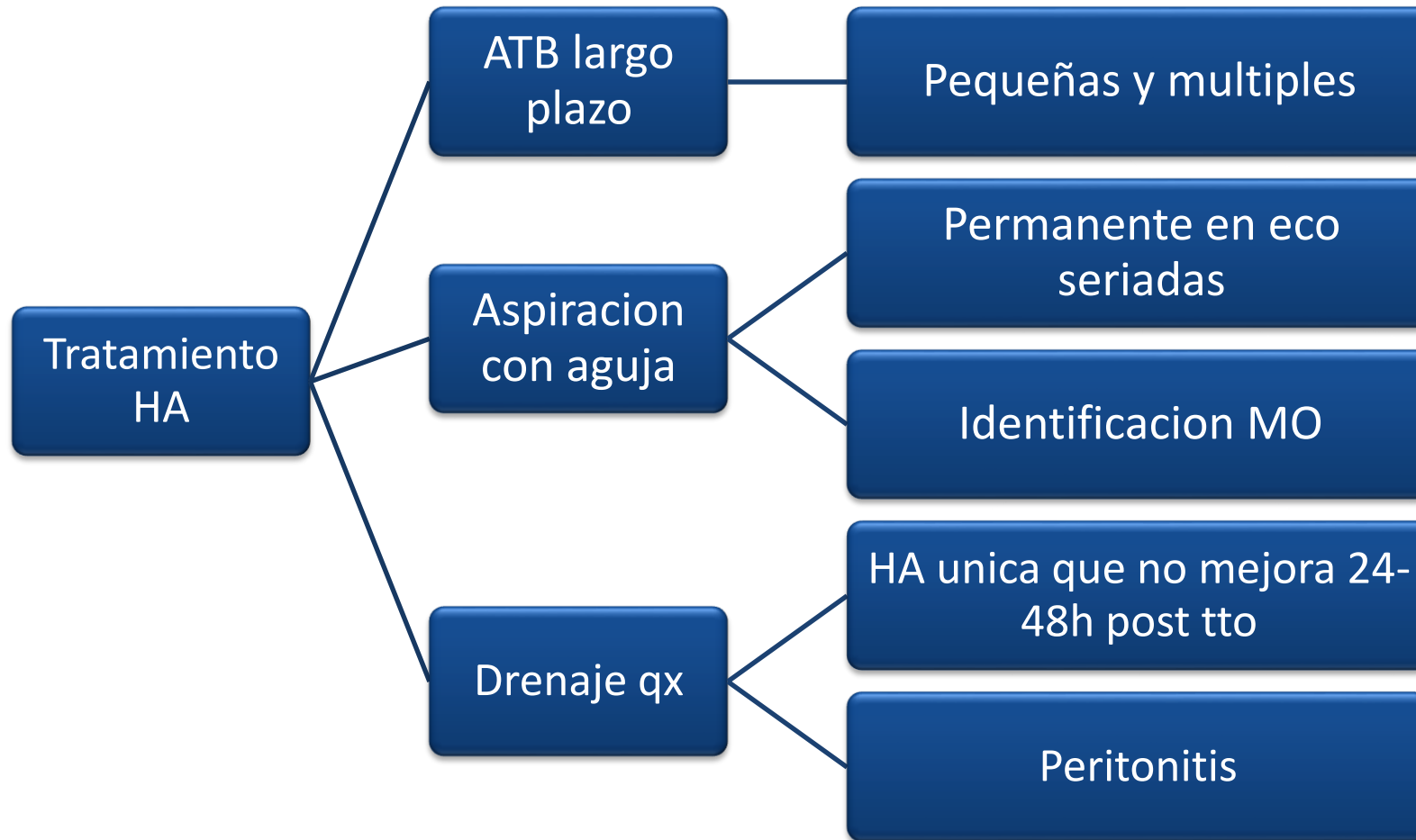
Clínica: fiebre, letargo y
vómitos, puede haber
distensión abd y HM.

Eco abd: áreas
hipoecoicas →
hiperecoica.
Desaparecen con tto.

Exs lab Normales.
Sg Rx: sutiles.

Lesiones descubiertas
incidentalmente.

Alto índice de sospecha
si: HMC (+) persistente a
pesar de ATB adecuado.



Conclusión

- Caso raro HA multiples desarrolladas post CUV prehepático.
- Asegurar una rigurosa colocación estéril CUV y confirmar de la posición antes de su uso para NP o sustancias con alta osmolaridad.
- Cuadro HA neonatal: inespecífico y se basa principalmente en un examen ecográfico de cabecera.
- Las tasas de supervivencia han mejorado notablemente en los últimos años, probablemente debido a un diagnóstico y tratamiento tempranos.
- Se recomienda eco abd como parte de la evaluación estándar en la sepsis de inicio tardío si HMC (+) a pesar de ATB. Esencialmente si Fx Rx como CVU.

Absceso hepático neonatal

- Claudia Moreno Giacomozzi – Interna Neonatología
- Tutor: Dr. Gerardo Flores