

TETANOS DEL RECIEN NACIDO

Estudio de 362 casos en el Hospital del Niño.

CARLOS GUILLERMO BAZAN ZENDER *

Se procedió a hacer una revisión de 362 casos de tétanos del recién nacido, atendidos en el Departamento de Enfermedades Transmisibles del Hospital del Niño de Lima, entre los años de 1959 al mes de agosto de 1963.

Del estudio del historial clínico correspondiente a estos enfermos se infiere, que el tétano del recién nacido en nuestro medio, constituye un grave problema de Salud Pública, y una de las causas de despoblación infantil en la primera etapa de la vida.

En el quinquenio 1959-1963, de 44,354 ingresados al Hospital del Niño de Lima, por diversas enfermedades, 362 casos correspondían a tétanos del recién nacido, lo que representa una incidencia de 8.11 por mil.

En el mismo período de tiempo ingresaron al Departamento de Enfermedades Transmisibles 5,831 pacientes, de los cuales 362 correspondían a tétanos del recién nacido, o sea una incidencia de 62.08 por mil.

A diferencia de la alta incidencia del tétano del recién nacido, solamente se encontraron 38 casos de tétanos infantil, lo que representa una incidencia de 0.85 por mil, con relación a la población hospitalaria.

De los 362 casos de tétanos del recién nacido estudiados, 198 correspondieron al sexo masculino (54.69%) y 164 al sexo femenino (45.31%).

De los 362 casos de tétanos del recién nacido, 277, o sea el 76.52%, procedían de zona urbana; y, 85 casos de la zona rural, o sea el 23.48%.

En relación a la atención del parto, 337 casos con un porcentaje del 93.09% recibieron atención empírica, mientras que 25 casos recibieron atención profesional, de los cuales 23 casos (6.30%) fueron atendidos en domicilio, y 2 (0.61%) fueron atendidos en la Maternidad de Lima.

De los casos estudiados, las primeras manifestaciones clínicas aparecieron entre el 5° y 7° día, en el 66% de los casos.

Se observó trismus en el 100% de los casos, convulsiones tónico-clónicas en el 97.79% de los casos; contractura generalizada en el 93.09%; alteración del estado general en el 88.95%; cianosis en el 70.99%; opistótonos

* Este es un breve resumen de la tesis presentada por el autor para optar el título de Bachiller en Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, abril de 1964.

en el 58.83%; balonamiento abdominal en el 46.13% y crisis de apnea en el 29% de los casos.

De los 362 casos de tétanos del recién nacido, fallecieron 299 lo que representa una mortalidad del 82.56%; en cambio de los 38 casos de tétanos, habiéndose encontrado una letalidad del 100%.

En la forma clínica sobreaguda encontramos 119 casos, de los cuales fallecieron el 100%. En la forma clínica aguda se encontraron 171, de los que fallecieron 163 (95.32%); y en la forma clínica subaguda se encontraron 72 casos, de los que 17 fallecieron o sea el 23.71%.

Se encontró que la complicación bronconeumónica fue la más frecuente, presentándola 277 enfermos (76.51%), con una letalidad del 100%.

Del total de los casos de tétanos del recién nacido, 14 fueron prematuros, habiéndose encontrado una letalidad del 100%.

En relación a la mortalidad con el período de incubación, se encontró una letalidad del 100% en los casos que presentaron una incubación entre los 2 primeros días.

Siguiendo un esquema terapéutico a base de altas dosis de penicilina (3 millones), suero antitetánico 40,000 U. (promedio), estreptomycin (0.25 gr.), tolserol (1 gr.) y sedantes de tipo fenobarbital e hidrato de cloral en enemas, se logró bajar en un grupo de 20 niños, el índice de mortalidad al 65%.

Para disminuir la alta incidencia de esta enfermedad, en los primeros días de la vida, se recomienda adoptar las siguientes acciones preventivas y educativas.

1. Estudio de las condiciones asistenciales obstétricas de cada localidad, adaptando los sistemas de control propicios a las condiciones del medio y dando preferencia a las zonas marginales de las poblaciones (donde se ha encontrado mayor incidencia).
2. Vigilancia, captación y preparación técnica de las comadronas.
3. Fomentar la penetración, en las zonas marginales de las ciudades y zonas rurales, de equipos adiestrados en la atención de parto.
4. Reparto gratuito de la cura umbilical a las comadronas.
5. Aumento del número de camas para las maternidades.
6. Vacunación de las mujeres embarazadas, a partir del 7º mes, en los diversos Servicios Sanitarios locales.
7. Realizar campañas de divulgación, de acuerdo a programas educativos, para fomentar el aumento de la conciencia sanitaria.
8. Colocar en sitios visibles afiches ilustrativos acerca de la racional atención del parto, destacando los que hacen ver la gravedad del cuadro tetánico.
9. Elaboración de folletos sobre tétanos del recién nacido, que deben ser ampliamente difundidos, en los centros poblados donde el tétanos es más frecuente.