



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

SIRS Y SEPSIS

DOCENTE: Dr. Jeffery Anzhony

ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar

MATERIA: Pediatría

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 6 "A"

FECHA: 22 de abril del 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas

SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA

Cuando un microorganismo gana acceso a la circulación, se activan una serie de mecanismos con el fin de eliminarlo. Por lo general este microorganismo es efectivamente eliminado por el sistema monocito-macrófago después de la opsonización por anticuerpos y el complemento. Sin embargo a veces, dependiendo de una serie de factores se desencadena una respuesta inflamatoria sistémica independientemente del tipo de infección, la cual puede progresar a shock séptico y si no está identificada evoluciona hasta comprometer distintos órganos y sistemas.

DEFINICIONES

- **SRIS:** Abarca diferentes estadios de la r. inflamatoria y el proceso infeccioso, desde la etapa inicial de sepsis, hasta el shock séptico refractario y eventualmente conduce a la disfunción orgánica simple múltiple y la muerte.
- **BACTEREMIA:** Presencia de bacterias viables en la circulación, confirmada por cultivo.
- **SEPSIS:** sospecha clínica de infección y evidencia de respuesta sistémica a la misma (taquicardia, taquipnea, hiper o hipotermia).
 - Taquicardia en niños < de 5 años: $FC > 180 / \text{min.}$
 - $>$ de 5 años: $FC \geq 150 / \text{min.}$
 - Taquipnea en lactantes: $FR > 60 / \text{min.}$
 - NIÑOS: $FR > 50 / \text{min.}$
 - Hipertermia: $> 38^\circ\text{C}$ (rectal)
 - Hipotermia: $< 36^\circ\text{C}$ (=)

Puede asociarse a un deterioro de la condición del paciente en algunos casos. Se deben realizar intervenciones dependiendo del estado del paciente.

Estadios tempranos:

- A) Eliminación de endotoxinas de la circulación.
- B) Análogos de LPS
- C) Inhibidores de la síntesis de endotoxinas.

Estadios intermedios

- A) Anticuerpos específicos contra $\text{TNF-}\alpha$
- B) Receptores solubles de proteínas ligadoras
- C) Agentes anti-IL-1

Estadios tardíos:

- Corticosteroides
- Azoles de metileno
- Análogos de la L-Arginina

Antagonistas fisiológicos

- Disminución de la actividad del sistema nervioso simpático por el efecto de la función de múltiples órganos o sistemas.
- Coordinación intrínseca de los sistemas.
- División de la respuesta.
- Aumento de la actividad del sistema nervioso simpático.
- Disminución de la actividad del sistema nervioso simpático.
- Disminución de la actividad del sistema nervioso simpático.

• Síndrome de sepsis: sepsis más evidencia de alteración en la perfusión (al menos alguna). Órgano con falla.
 Debe existir al menos 2 signos de los 4 cambios en el estado mental, oliguria, elev. del lactato sérico, hipoxemia o aus. de compromiso pulmonar o nitoturia o no normotermia (A Glasgow)

- A.H. de estado de conciencia: 3 puntos Glasgow
- Oliguria: $< 0.5 \text{ mL/kg/hr}$
- Hipoxemia: $\text{SaO}_2 < 85\%$

• SHOCK SEPTICO = TEMPERANDO es sepsis con hipotensión arterial que responde rápidamente a administración de líquidos.

- Hipotensión arterial: P.A. sistólica \leq debajo del 55 percentil
 - RN: 60 mmHg
 - 1-12 meses: 70 mmHg
 - $> 1 \text{ año}$: $70 + (\text{edad en años} \times 2)$

• SHOCK SEPTICO REFRACTARIO: sepsis con hipotensión que dura más de 1 hora y no responde a adm. de liq. i.v. o intervención farmacológica.

• Disfunción MULTIORGÁNICA: presencia de hipoperfusión a órganos o sistemas manifestado por alteraciones en la función de múltiples órganos o sistemas.

- Coagulación intravascular diseminada.
- Síndrome de insuf. respiratoria
- ARDS
- Insuficiencia renal aguda
- Disfunción hepato-biliar
- Disfunción neurológica

MODALIDADES TERAPÉUTICAS

Antibióticos

