



**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-macrotágo 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:  $< 36^\circ\text{C}$  (=)



• **Síndrome de sepsis:** sepsis más evidencia de alteración en la perfusión (al menos alguna). órgano conúgema. Debe existir al menos alguna de los cambios en el estado mental, oliguria, elev. del lactato sérico, hipoxemia o aus. de compromiso pulmonar u otorga de NO u inhibición (A Glasgow

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

• **SHOCK SEPTICO:** sepsis con hipotensión arterial que responde repeatedmente a administración de líquidos.

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

• **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 hepatoiliar
- Disfunción neurológica

**MODALIDADES TERAPÉUTICAS**

**Antibióticos**

