



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



SIRS Y SEPSIS

MATERIA

PEDIATRIA

**DOCENTE:
DR. JEFFERY ANZHONY CRUZ**

**PRESENTA
GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

Comitán de Domínguez, Chiapas a abril del 2021

Sepsis Neonatal

La sepsis pediátrica se define como un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica como resultado de una infección ya sea confirmada o solo sospecha de esta. En el RN se tienen que cumplir 2 criterios pero por lo menos uno de ellos debe incluir las alteraciones en la cuenta leucocitaria o la temperatura. El estándar de oro para confirmar la infección es el aislamiento de un germen mediante cultivo de un sitio normalmente estéril como la sangre o el líquido cefalorraquídeo o algún otro líquido corporal.

Clasificación

- Temprana: aquella que aparece antes de las primeras 72 horas de vida.
- Tardía: Después de las 72 horas de vida.

Agente causal (México)

- ▶ Inicio temprano = *E. coli*, *Klebsiella*, *Enterobacter* spp, *Senftenia* spp.
- ▶ Inicio tardío = *Stafilococcus coagulasa negativo* (*S. epidermidis*), *S. aureus*, *Pseudomonas* spp, *enterobacteriales*, *enterococo*, *Candida A.*
- ▶ Otros = *EG B*, *Listeria monocytogenes*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *Cryptobacter*.
- ▶ Virus = *Adenovirus*, *enterovirus*, *coxsackie*, *herpes*, *citomegalovirus*.

Clinica

Depende de distintos aspectos como la edad gestacional, la posnatal (inicio temprano o tardío), los sitios anatómicos afectados, la enfermedad subyacente y las características y virulencia del agente causal.

- | | | | |
|---------------|----------------|------------------------|--------------|
| → Distérmico | → Taquicárdico | → Cianosis | Icteric |
| → Hipocálcico | → Taquipnéico | → D Respiratorio | Hepatomegal |
| → Somnoliento | → Anorexia | → Vómito | Convulsiones |
| → Irritable | → Apnéu | → Distensión abdominal | Arritmias |

Diagnostico

→ Aislamiento de la bacteria patogena

- Coniarnocitis
- Prematuridad o bajo peso al nacer.
- Colonización materna por EGB
- Hemocultivo
- Cultivo de LCR
- Cultivo de aspirado traqueal
- Cultivo de orina
- Cuenta leucocitaria.
- Proteína C reactiva.
- Procalcitonina
- Interleucinas.
- Técnicas moleculares

Tratamiento:

- Uso de antimicrobianos
- Inmunoglobulina G iv
- Anticuerpos monoclonales contra esta filaxia
- GMCSF
- Probioticos.
- Lactoferrina.
- Profilaxis con fluconazol.

Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica

Es un conjunto de reacciones sistémicas que el organismo emprende con el fin de hacer frente a un estímulo agresivo contra un tejido, se manifiesta por una activación de las vías de respuesta inflamatorias ante un estímulo agresivo, el cual puede ser por causas bacteriana, viral, parasitaria, inflamatorias o situaciones especiales en las que el paciente está expuesto a la activación de estas vías como es el caso de los pacientes en el postoperatorio, niños, ancianos, embarazadas entre otros casos en los cuales la respuesta inmunológica no es siempre como se describe en la literatura

Clinica

- Irritabilidad
- Diaforetico
- Trastornos de coagulación
- Hipotensión arterial
- Fiebre
- Hipotermia
- Taquidnea
- ↑ gasto cardíaco
- Insuficiencia resp.
- Alcalosis
- Vasodilatación perif.
- Equitremor

Diagnostico

- Hemograma completo
- Pruebas de función renal
- Factores de coagulación
- Dímero D
- Glucosa
- Procalcitonina

Tratamiento

El tratamiento debe ir canalizado desde el inicio a atacar la fuente causal.

- Inotropicos
- Anticuerpos antilipopolisacáridos
- Análogos de los lipopolisacáridos
- Esteroides / AINEs / corticosteroides