



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

Pediatría

RESEUMEN

Dr. Jhovanny Farrera

Presenta:

- **Adrián Espino Pérez**

SIRS Y SEPSIS

Esta puede ser definida como el proceso inflamatorio sistémico, los signos de alarma son: convulsiones, rechazo al alimento, dificultad respiratoria, hipoadivid, polipnea.

En su etiología infecciones, enfermedades autoinmunes, piróxeno, anafilaxia etc. para los criterios diagnósticos son: frecuencia respiratoria mayor de $60 \times \text{min}$, una temperatura mayor a 37.5°C o menor de 36°C , frecuencia cardiaca mayor a $160 \times \text{min}$ o menor de $100 \times \text{min}$, Leucocitos aumentado o disminuido.

Clasificación de sepsis es dividida en temprana: antes de las primeras 72 hrs de vida tardía: después de las 72 hrs de vida. En su epidemiología tiene una incidencia de 4 a 15.4 casos por cada 1000 nacidos vivos.

Los agentes causales de esta enfermedad en inicio temprano esta las siguientes más: *E. coli*, *enterobacter* y *Serratia*, *Streptococo pneumoniae*, *H. influenza*, *micoplasmas* y los virus que pueden llegar a manifestarse son adenovirus, enterovirus, herpes y citomegalovirus. En la etapa clínica se expresan los siguientes síntomas: Distermicoz, hiperactividad o molencia, irritables, Taquicardia, taquipnea, hipercn, Apnea, cianosis, sd dificultad respiratoria, vomito, rechazo de alimento, aumento del residuo gástrico, distensión abdominal, hepatomegalia, ictericia.

Convulsiones entre otros laboratorios: hemo cultivo 2mz pueden alcanzar una sensibilidad del 96%. los resultados se dan después de las 72 hrs. BHC alterada, reactantes de fase aguda estaran alterado, PCR $> 10-15 \mu\text{g/L}$.

Escala de RODRIGUEZ ayuda al diagnóstico temprano.

Bibliografía

Rórdova, J. (2016). SIRS M.M EN NEONATOS . *Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina.*