



# **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, hipotermia o hipertermia. En su etiología infecciones, enfermedades autoinmunes, piróxeno, anafilaxia etc. Para los criterios diagnósticos son: frecuencia respiratoria mayor de 60 x min, una temperatura mayor a 37.5°C o menor de 36°C, frecuencia cardíaca mayor a 160 x min o menor de 100 x 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 son los 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: Distermia, hiporeactividad o hiperactividad, irritabilidad, taquicardia, taquipnea, hipercemia, Apnea, cianosis, dificultad respiratoria, vómito, rechazo de alimento, aumento del residuo gástrico, distensión abdominal, hepatomegalia, ictericia. Convulsiones entre otros. Laboratorios: Hemo cultivo 2 ml pueden alcanzar una sensibilidad del 96%. Los resultados se dan después de las 72 hrs. BHC alterada, reactantes de fase aguda estarán alterados, PCR > 10-15 µg/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.*