

# SIRS

Abarca los diferentes estadios del proceso infeccioso, desde la etapa inicial de la sepsis, hasta un shock séptico refractario y eventualmente conduce a la disfunción orgánica múltiple y la muerte del paciente

## Factores de riesgo

- Insaturación al segundo día de presentar la lesión
- Presencia de shock o FMO
- Severidad del Proceso Subyacente
- Inicio en las primeras 24 hrs.
- Reanimación inadecuada

## Cuadro clínico

FC:  $> 90$  L/min

FR:  $> 20$  res/min

PCO<sub>2</sub>:  $< 32$  mmHg

Temp:  $> 38^{\circ}\text{C}$  o  $< 36^{\circ}\text{C}$

Leucocitos:  $> 12,000$  mm<sup>3</sup> /  $< 4,000$  mm<sup>3</sup>

## Diagnóstico

- Hemograma
- Función hepática
- Pruebas de coagulación
- Glicemia
- Niveles de lactato

## Tratamiento

- Análogos de los lipopolisacáridos
- Inhibidores de citoquinas
- Anticuerpos
- Cortico esteroides (Tardía)

# Sepsis neonatal

Se incluye dentro del SIRS en presencia o resultado de infección sospechada o confirmada.

## Etiología

- Tiempo de presentación de la infección
- Edad gestacional (pretérmino o término)
- Antecedentes de colonización materna
- Profilaxis antimicrobiana materna intraparto
- Factores de riesgo del RN

## Microorganismos asociados.

- Klebsiella pneumoniae
- E. Coli
- Pseudomonas
- Candida albicans
- Herpes

## Clinica

- Fiebre / hipotermia
- Hipoactividad
- Taquicardia inexplicable
- Vómitos o diarrea

## Diagnostico

### • Criterios clínicos.

- Fiebre / hipotermia
- Taquicardia
- Dificultad respiratoria
- Letargo / hipoactividad
- Distensión abdominal
- Apnea
- Retraso del llenado capilar.

### Estudios de laboratorio.

- Hemo cultivo
- Cultivo de LCR
- Cultivo asepsia traqueal
- Proteína C reactiva.

## Tratamiento

### No Farmacológico

- Medidas generales
- Terapia intensiva

### Farmacológico

- Antimicrobiano