

NOMBRE DE ESTUDIANTE:
KARLA LIZETH VALENCIA PÉREZ

DOCENTE:
DR. ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ

MATERIA:
URGENCIAS MEDICAS

TEMA:
SEPSIS

CARRERA:

MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: OCTAVO

FECHA: 28/05/2022

Sepsis

Presión arterial sistólica (PAS)

Presión arterial media (PAM).

Sepsis Se define como la presencia de una infección junto con manifestaciones sistémicas de infección.

Sepsis grave Sepsis sumada a una disfunción orgánica inducida por sepsis o hipoperfusión tisular.

Hipotensión inducida por sepsis:
PAS < 90 mmHg o PAM < 70 mmHg o una disminución de la PAS > 40 mmHg o menor a dos desviaciones estándar por debajo de lo normal para la edad en ausencia de otras causas de hipotensión.

Choque Septicémico hipotensión inducida por sepsis que persiste a pesar de la reanimación adecuada con fluidos.

Criterios para el diagnóstico o sepsis.

Infección, documentada o sospechosa, y los sig. factores:

Variables generales.

- * Fiebre ($>38.3^{\circ}\text{C}$)
- * Hipotermia (temperatura base $<36^{\circ}\text{C}$)
- * Frecuencia Cardíaca $>90/\text{min}^{-1}$ o más de dos ~~ds~~ ds por encima del valor normal según la edad.
- * Taquipnea
- * Estado mental alterado
- * Edema importante o equilibrio positivo de fluidos ($>20\text{ mL}/\text{kg}$ mL/kg durante más de 24h)
- * Hiperglucemia (glucosa en plasma $>140\text{ mg}/\text{dL}$ o $7.7\text{ mmol}/\text{L}$ en ausencia de diabetes.

Variables inflamatorias.

- * Leucocitosis (recuento de glóbulos blancos [WBC] $>12\ 000\ \mu\text{L}^{-1}$)
- * Leucopenia (recuento de glóbulos blancos [WBC] $<4\ 000\ \mu\text{L}^{-1}$)
- * Recuento de WBC normal con más del 10% de formas inmaduras
- * Proteína C reactiva en plasma superior a dos sd por encima del valor normal
- * Procalcitonina en plasma superior a dos sd por encima del valor normal.

Variables hemodinámicas

Presión arterial sistólica (PAS) < 90 mmHg, PAM < 70 mmHg o una disminución de la PAS > 40 mmHg en adultos o inferior a dos sd por debajo de lo normal según la edad.

Variables de disfunción orgánica.

Hipoxemia arterial ($P_{aO_2}/F_{iO_2} < 300$)
Oliguria aguda (diuresis < 0.5 ml/kg/h durante al menos 2 hrs a pesar de una adecuada reanimación de fluidos).

Aumento de creatinina > 0.5 mg/dL or 44.2 μ mol/L

Anomalías en la coagulación (RIN > 1.5 a PTT > 60 s)

Íleo (ausencia de borborigmos)

Trombocitopenia (recuento de plaquetas $< 100,000$ μ)

Hiperbilirrubinemia (bilirrubina total en plasma > 4 mg/dL o 70 μ mol/L).

Variables de perfusión tisular.

Hyperlactemia (> 1 mmol/L)

Reducción ~~de~~ llenado capilar o moteado.