Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Sepsis - Lactantes y niños

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 12, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

Sepsis - Lactantes y niños
(Sepsis, Infant and Child)

La sepsis es una afección médica seria, también conocida como síndrome de respuesta inflamatoria sistémica o SRIS. La sepsis se produce cuando hay una infección en la sangre (causada por bacterias, virus u hongos) y otros signos y síntomas que indican la liberación de los productos tóxicos de la infección hacia el torrente sanguíneo.

La sepsis es una enfermedad seria. Su gravedad puede variar. En los casos de sepsis grave:

- Los órganos pueden dejar de funcionar en forma normal (*falla orgánica*).
- La presión arterial puede descender (*shock séptico*). La baja presión arterial produce un mal funcionamiento de los órganos.
- Puede producirse coagulación anormal en los pequeños vasos sanguíneos de todo el organismo.

La evolución de la enfermedad podría ser impredecible. La mayoría de los niños se recuperan con el tratamiento adecuado.

CAUSAS

Cualquier tipo de infección puede producir sepsis. Los lugares frecuentes de infección que puede causar sepsis son:

- La sangre.
- Los pulmones (*neumonía*).
- El hígado, la vesícula o los intestinos.
- Las vías urinarias o los riñones.
- La pelvis.
- La piel (*celulitis*).

En los niños, puede producirse sepsis debido a una infección en los huesos (*osteomielitis*). En los pacientes hospitalizados, es frecuente que tengan infección en las vías intravenosas, las heridas quirúrgicas, los drenajes quirúrgicos y las escaras.

Los factores de riesgo de sepsis incluyen:

- Lactantes de muy bajo peso al nacer.
- Sistema inmunológico debilitado por:
  - Medicamentos contra el cáncer (*quimioterapia*).
  - Enfermedades como el VIH (virus de inmunodeficiencia humana).
  - Haber nacido con una función inmunológica deficiente o sin esta función.
  - Anemia drepanocítica u otras enfermedades hematológicas que restringen la función del bazo.
- Cirugía.
- Estar conectado a un respirador.
- Lesión grave.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 12, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

- Quemaduras graves.

SÍNTOMAS

Los síntomas varías según la edad. Los niños y lactantes podrían presentar:

- Fiebre o temperatura corporal baja, ya que el organismo no logra controlar su temperatura.
- Escalofríos.
- Temblores.
- Calor en la piel.
- Erupción cutánea.
- Frecuencia cardíaca acelerada.
- Cambios en la respiración (lenta o acelerada).
- Letargo, confusión o delirio.
- Náuseas y vómitos.
- Diarrea.
- Menor emisión de orina.
- Tono muscular deficiente.
- Dificultad para alimentarse.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se realiza mediante un examen físico y análisis de laboratorio, por ejemplo:

- Pruebas para detectar una infección (*cultivos*). Podrían hacer análisis en la sangre, el líquido cefalorraquídeo y la orina. Pueden investigarse otras áreas para detectar sepsis después de una cirugía, una lesión, etc.
- Radiografías para detectar neumonía.
- Análisis de sangre para hallar problemas con la coagulación.
- Análisis de sangre o exploraciones para controlar la función de los órganos.

TRATAMIENTO

La sepsis puede tratarse de varias formas diferentes:

- En general, los pacientes con sepsis deben permanecer bajo estricta observación en una unidad de cuidados intensivos (UCI).
- El tratamiento principal es hallar la infección preexistente y eliminarla. Para esto se usan antibióticos.
- Puede ser necesaria una cirugía cuando se presentan áreas de líquido con infección.
- Pueden administrarse líquidos y medicamentos a través de la vena (líquidos intravenosos).
- Pueden usarse medicamentos para subir la presión arterial baja.
- Puede suministrarse oxígeno o usar respiradores para mantener la respiración.
- Diálisis para la insuficiencia renal.
- Alimentación artificial a través de una sonda.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 12, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

- Medicamentos para el dolor o sedantes.
- Medicamentos para detener una hemorragia en caso de que se produzca sangrado en una úlcera en el estómago o el intestino delgado.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

- La temperatura oral se eleva sin motivo por encima de 102 °F (38,9 °C).
- El bebé tiene más de 3 meses y su temperatura rectal es de 100,5º F (38,1° C) o más durante más de 1 día.
- El niño se muestra aletargado, somnoliento o irritable.
- No tiene apetito y no se muestra interesado en alimentarse.
- El niño tiene una erupción cutánea.
- El niño moja una menor cantidad de pañales.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:

- El niño tiene una temperatura oral de más de 102 °F (38,9 °C), y no puede controlarla con los medicamentos.
- El bebé tiene más de 3 meses y su temperatura rectal es de 102 ºF (38,9 ºC) o más.
- **El bebé tiene 3 meses o menos y su temperatura rectal es de 100,4 ºF (38 ºC) o más.**
- El bebé tiene dificultad para respirar.
- Su piel está pálida o de color azulado.
- No puede despertarlo o está flojo.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 10/08/2014
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 12, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.