



2

Definición

Definición funcional:

Conjunto de actuaciones (preventivas, diagnósticas, terapéuticas y de cuidados) dirigidas a la detección precoz de pacientes adultos y pediátricos con respuesta inflamatoria sistémica (SRIS), asociada a una infección (SEPSIS), como manifestación precursora de la SEPSIS GRAVE, mediante una evaluación sencilla y estructurada; y al establecimiento de medidas terapéuticas y de cuidados adecuadas al nivel de gravedad.

Límite de entrada:

Población Adulta ^(1-4,8):

Pacientes de cualquier ámbito asistencial que presenten infección con evolución desfavorable, con dos o más de los siguientes criterios de Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica (SRIS):

- Temperatura $> 38\text{ °C}$ o $< 36\text{ °C}$.
- Frecuencia cardíaca > 90 lpm.
- Frecuencia respiratoria > 20 rpm.
- Leucocitosis $> 12.000\text{ cél/mm}^3$, o leucopenia $< 4000\text{ cél/mm}^3$, o formas inmaduras $> 10\%$.

Y factores de riesgo o indicios de disfunción orgánica ^(5,6).

Población Pediátrica: (7-9,15)

Pacientes en edad pediátrica que en cualquier nivel asistencial presenten infección, (sospechada o probada), con dos o más criterios de Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica (SRIS) ajustados a edad (Anexo 2: P-5) Uno de los cuales debe ser la distermia o la alteración leucocitaria:

- Temperatura central $> 38,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ o $<$ de $36\text{ }^{\circ}\text{C}$.
- Leucocitosis o leucopenia ajustada a la edad, o más del 10% de formas inmaduras.
- Taquicardia, definida como una frecuencia cardiaca superior a dos desviaciones estándar por encima de la media para la edad, de forma mantenida en ausencia de estímulos externos o; en $<$ de 1 año bradicardia definida como frecuencia cardiaca $<$ al percentil 10 en ausencia de estímulo vagal, betabloqueantes o cardiopatía congénita (> 180 lpm o $<$ de 90 lpm entre 1 -24 meses, > 140 lpm entre 2 y 5 años, > 130 lpm entre 6 y 12 años).
- Frecuencia respiratoria superior a dos desviaciones estándar por encima de la media para la edad. (>60 rpm entre 1 - 24 meses, > 50 rpm entre 2 y 12 años).

Y signos clínicos sugerentes de hipoperfusión y disfunción orgánica:

- Alteración del estado mental.
- Disminución de pulsos periféricos respecto a centrales.
- Prolongación del relleno capilar por encima de 3 segundos con extremidades frías y acrocianóticas o relleno capilar muy rápido con extremidades rosadas.
- Saturación cutánea de oxígeno basal $< 95\%$.
- Diuresis escasa.

o presencia de **factores de riesgo.**

Límite final:

- Curación o estabilización clínica.
- Confirmación de etiología no infecciosa.
- Exitus.

Límites marginales:

- Pacientes con enfermedad en situación terminal con pronóstico de vida limitado a corto plazo.
- Neonatos.

Observaciones:

Se describen para facilitar su comprensión los elementos y características diferenciadoras entre los siguientes términos ⁽¹⁾:

- SEPSIS: Presencia de dos o más criterios de SRIS con infección sospechada o confirmada.
- SEPSIS GRAVE: Sepsis acompañada de datos de disfunción orgánica.
- SHOCK SÉPTICO: Sepsis grave con disfunción cardiovascular tras correcta expansión de volumen.