



Día Mundial de la Sepsis - Septiembre 13

Un día - Una visión - Todo el año de esfuerzos

DETECTE LA SEPSIS EN PEDIATRÍA

Cualquier niño con sospecha de una infección, con fiebre ($> 38.5^{\circ}\text{C}$) o hipotermia ($< 36.0^{\circ}\text{C}$), que tenga alguno de los siguientes...

- Anormalidades del comportamiento o disminución del estado de alerta
- Pulso rápido y débil
- Extremidades moteadas o frías
- Dificultad respiratoria severa
- Llenado capilar prolongado (> 3 seg.)
- Pulsos periféricos acelerados
- Disminución del gasto urinario ($< \text{mL/kg/h}$)

... puede tener sepsis.

Actúe rápido cuando sospeche el diagnóstico de sepsis.

La mortalidad incrementa cada hora.



Global
Sepsis
Alliance



Día Mundial de la Sepsis - Septiembre 13

Un día - Una visión - Todo el año de esfuerzos

TRATE LA SEPSIS PEDIÁTRICA COMO UNA EMERGENCIA - **EN LA PRIMERA HORA**

- Acceso vascular o intraóseo
- Cultivos de sangre (IV/IO) - *sólo si no retrasa los antibióticos*
- Antibióticos de amplio espectro IV o IO
- Medición de lactato en sangre
- Fluidos en bolos de 10 a 20 ml/kg de solución cristaloide isotónica en los primeros 30 a 60 minutos
- Si la perfusión no mejora, considerar la administración de líquidos hasta un máximo de 60 ml/kg
- Evaluar después de cada bolo, detenga la administración ante edema agudo pulmonar o hepatomegalia
- Administre oxígeno a alto flujo con meta de $\text{SaO}_2 > 95\%$
(*puede ser necesaria la intubación*)

Si el choque es refractario a la reanimación hídrica administre epinefrina (0.05 - 0.3 $\mu\text{g/kg/min}$) y busque ayuda de un experto.

Metas:

- Llenado capilar ≤ 2 seg.
- Gasto urinario > 1 ml/kg/h
- Pulsos normales
- Estado mental normal
- Frecuencia cardíaca normal

Si el niño permanece en choque, por favor, inicie la referencia a un hospital que tenga experiencia en el tratamiento de choque séptico.



Global
Sepsis
Alliance