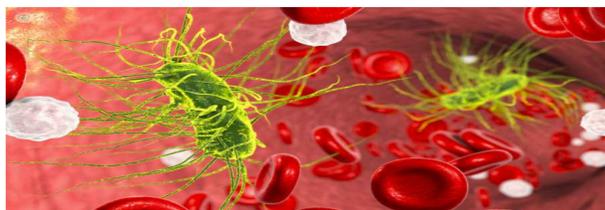




## INTRODUCCION

La sepsis es una enfermedad grave. Ocurre cuando el cuerpo tiene una abrumadora respuesta inmunitaria a una infección bacteriana. Las sustancias químicas liberadas a la sangre para combatir la infección desencadenan una inflamación generalizada, lo que conduce a la formación de coágulos de sangre y la filtración de vasos sanguíneos. Esto causa un pobre flujo sanguíneo, lo que priva a los órganos de nutrientes y oxígeno. En los casos más serios, uno o más órganos puede fallar. En el peor de los casos, la presión arterial baja y el corazón se debilita, lo que lleva a un shock séptico.



## RESUMEN

### ESTADOS DE LA FISIOLOGIA SEPTICA

En esta nueva hipótesis se plantea que en la patogenia del SIRS existen cinco estadios que a continuación se describen:

**Estadio I:** ante una lesión primaria asociada a la presencia de un agente infeccioso se produce una respuesta pro y anti inflamatoria local con el fin de limitar la lesión

**Estadio II:** si la lesión original es severa aparece una reacción pro inflamatoria sistémica, los mediadores pro inflamatorios propician la llegada de neutrófilos, linfocitos T, Linfocitos B, y macrófagos al sitio de la lesión, esta cascada estimula a su vez una respuesta anti inflamatoria sistémica que regula rápidamente la respuesta proinflamatoria con ninguno o pocos síntomas clínicos.

**Estadio III:** existe una pérdida de la regulación de la respuesta pro inflamatoria sistémica lo que origina disfunción progresiva del endotelio vascular, generando un incremento de la permeabilidad microvascular y agregación de plaquetas que bloquean la microcirculación, posteriormente se producen mala distribución del flujo sanguíneo con posible isquemia que a su vez va seguida de lesión por reperfusión.

**Estadio IV:** los pacientes con respuesta proinflamatoria masiva que no mueren en el estadio previo, pueden ser capaces de controlar esta fase con una respuesta antiinflamatoria.

**Estadio V:** el estadio final es la llamada Disonancia Inmunológica que puede tomar varias formas, una de ellas puede oscilar entre períodos de severa inflamación o severa inmunosupresión, que pueden propiciar la aparición de infecciones secundarias que a su vez permiten la presencia de nuevas respuestas proinflamatorias o antiinflamatorias como un círculo vicioso que se perpetua hasta la muerte.

## OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

### Objetivo general

Interpretar los distintos estadios según la progresión de la sepsis.

### Objetivos específicos

Reconocer la fisiología inmunitaria de la sepsis.  
Reconocer las manifestaciones clínicas que produce la sepsis.  
Describir las manifestaciones clínicas inducida por sepsis



## CONSIDERACIONES INMUNOLÓGICAS

El evento iniciador de la respuesta inflamatoria es el reconocimiento de los componentes estructurales o de las toxinas del agente infeccioso por el sistema inmune del hospedero, que conduce a la secreción de un gran número de mediadores que funcionan de forma autocrina, paracrina y endocrina, para activar las vías de la inflamación y la coagulación

Respuesta inflamatoria Con la activación de los PRR se libera una gran cantidad de mediadores que conducen a activar directamente las células de la inmunidad innata y a inducir la respuesta inmune adquirida mediante la maduración de las CD y la modulación de la respuesta de los linfocitos T (LT) CD4+ hacia Th.

## EPIDEMIOLOGIA

Cada año, aproximadamente, 31 millones de personas sufren un episodio de sepsis. De estos, unos 6 millones de personas fallecen a causa de la sepsis. En los países de bajos y medianos ingresos la carga de la sepsis es más elevada y representa una de las causas principales de muerte maternal y neonatal.



## CONCLUSIONES

La sepsis representa un conjunto de manifestaciones sistémicas causadas por la respuesta inmune que ofrece el huésped a la infección, la cual está destinada, en un principio, a favorecer su defensa. El reconocimiento del diagnóstico de esta entidad clínica en el niño, ha transitado por un largo camino que comenzó hace más de 2 décadas, con la aparición de los trabajos de Bone *et al* <sup>4</sup>, en relación con una terminología unificada para designar los procesos relacionados con el síndrome séptico

## REFERENCIAS

pineda , O., & Ramos, A. (s. f.). Sepsisy respuesta inmune . Recuperado 4 de mayo de 2020, de <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2003/pdf/Vol71-2-2003-7.pdf>

Henry Geovanni Gomeza, María Teresa Rugelesa, Fabián Alberto Jaimesb, H. G. G., María Teresa Rugelesa, Fabián Alberto Jaimesb,. (s. f.). Características inmunológicas claves en la fisiopatología de la sepsis. Recuperado 4 de mayo de 2020, de <https://www.elsevier.es/es-revista-infectio-351-articulo-caracteristicas-inmunologicas-claves-fisiopatologia-sepsis-S0123939214000228>

Zapata Ospina, J. (s. f.). Sepsis: la otra cara de la respuesta inmune. Recuperado 4 de mayo de 2020, de <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v24n2/v24n2a07.pdf>