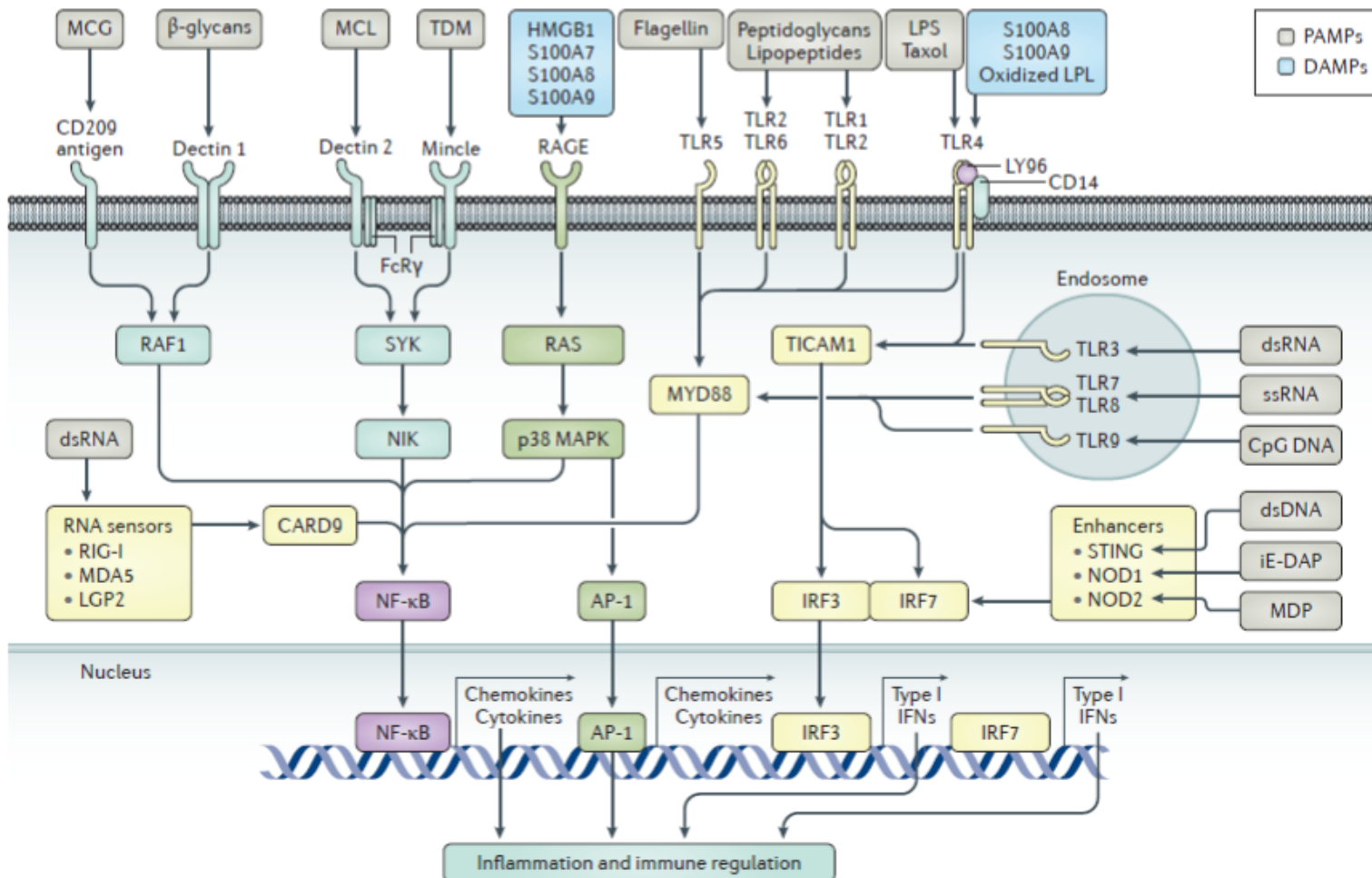
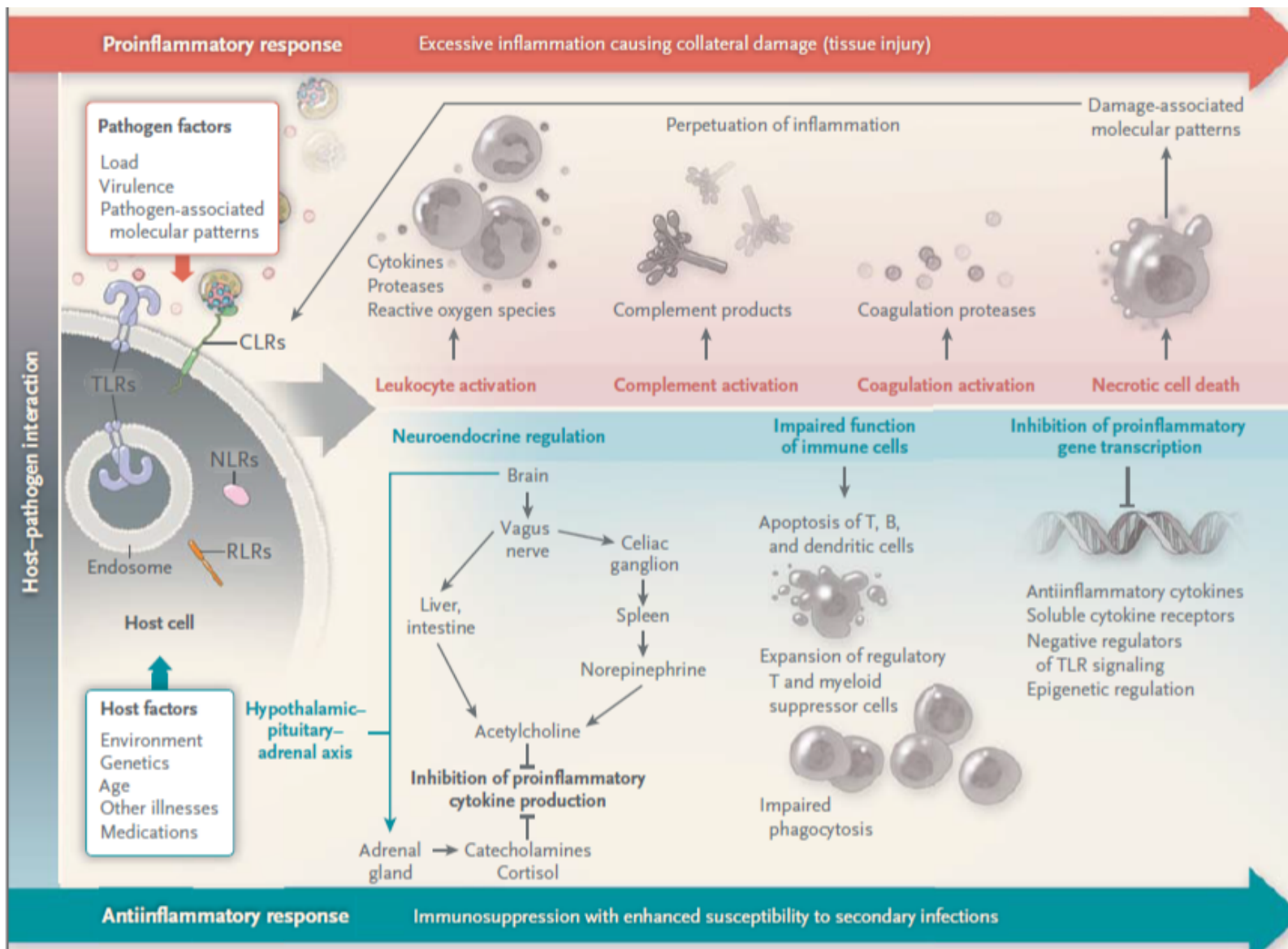




Células de superficie y receptores intracelulares responsables del reconocimiento de los productos microbianos y señales de daño endogeno.



La respuesta
del huesped
en la sepsis
severa

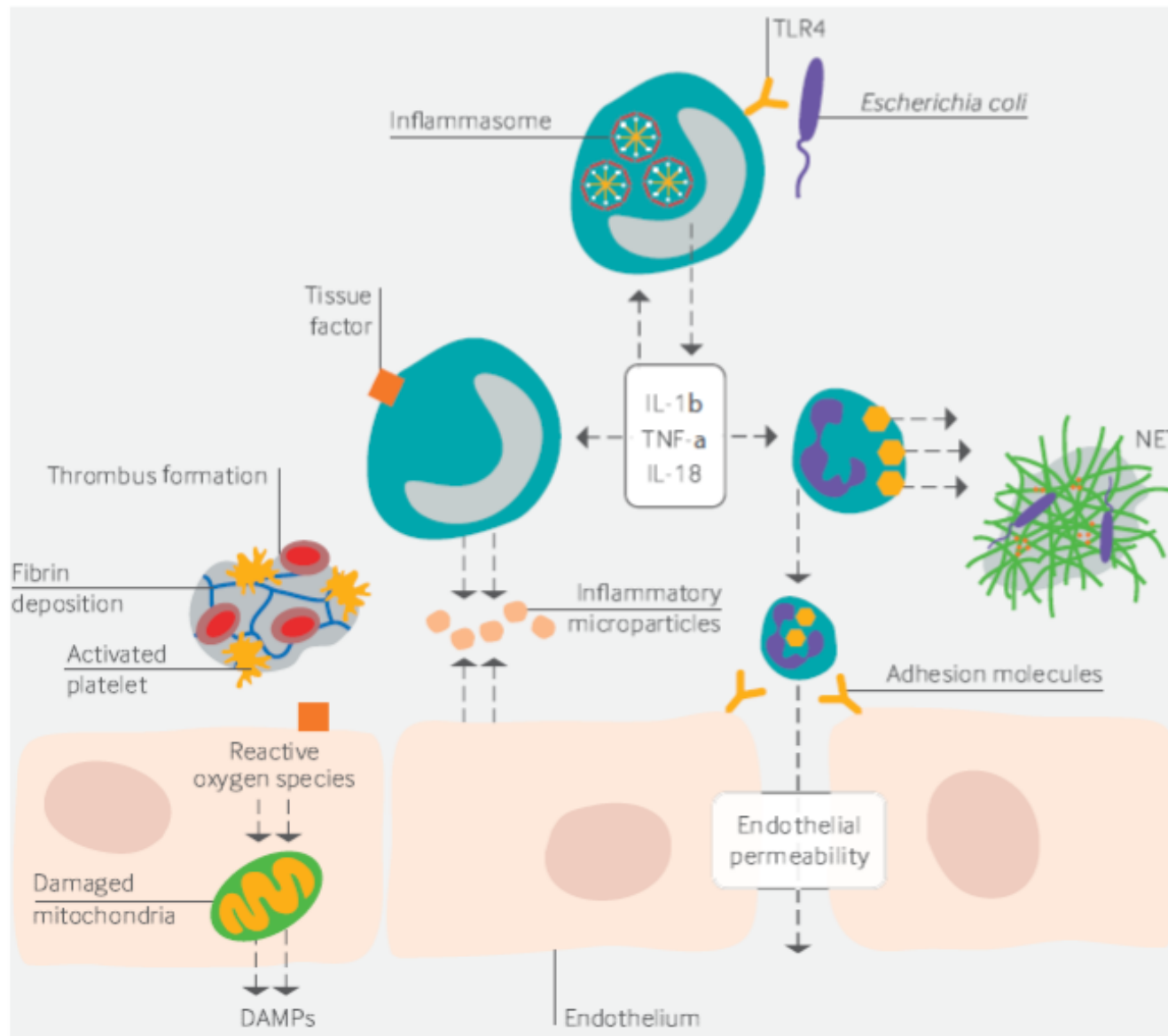
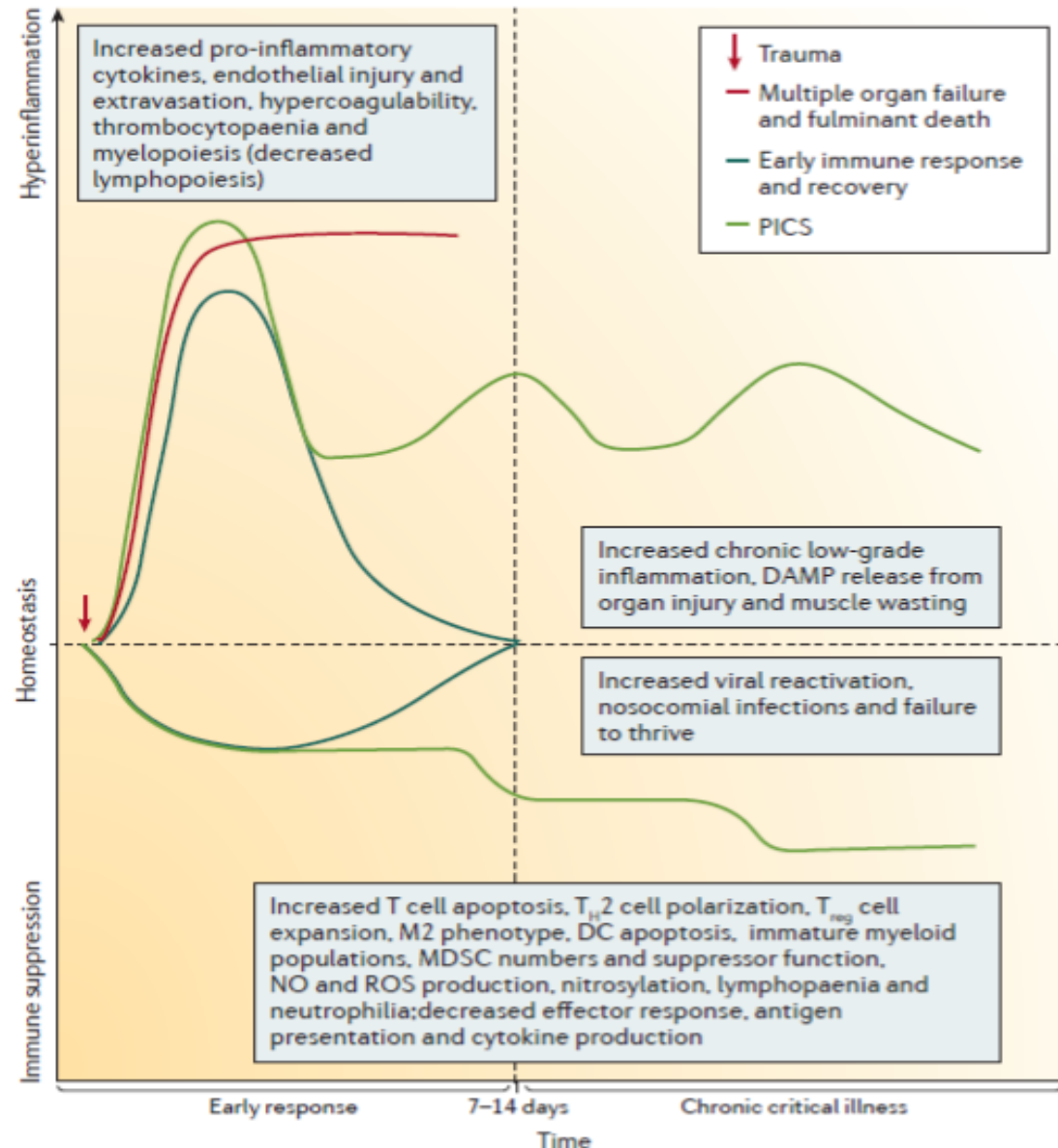
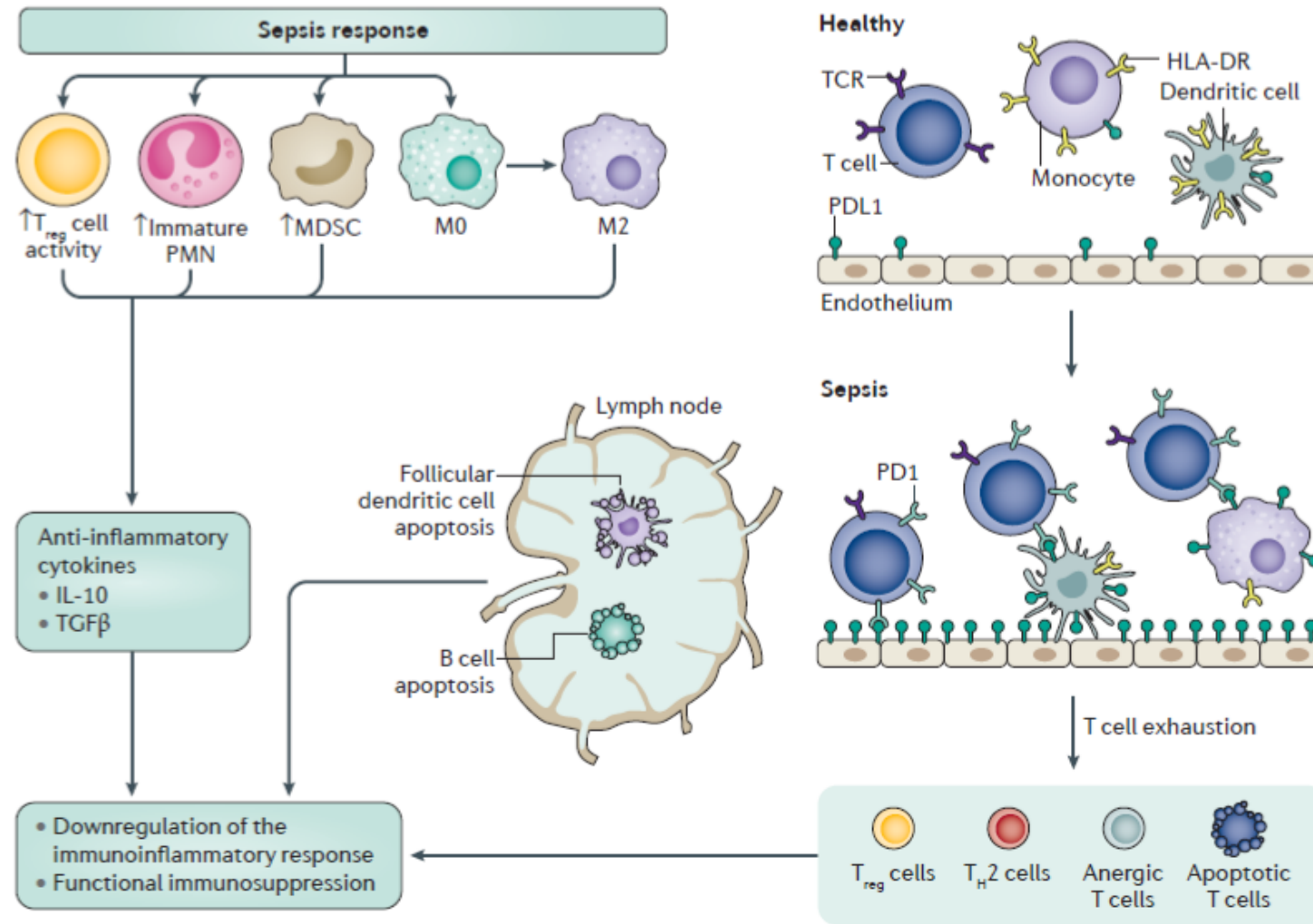


Fig 4 | The self reinforcing pathophysiologic processes involved in sepsis. Endothelial injury results in activation of monocytes and granulocytes, endothelial barrier breakdown, immunothrombosis, and disseminated intravascular coagulation. DAMPs= damage associated molecular patterns; IL= interleukin; TLR4= Toll-like receptor 4; TNF-α=tumor necrosis factor α

Modelo conceptual de presentación de la sepsis

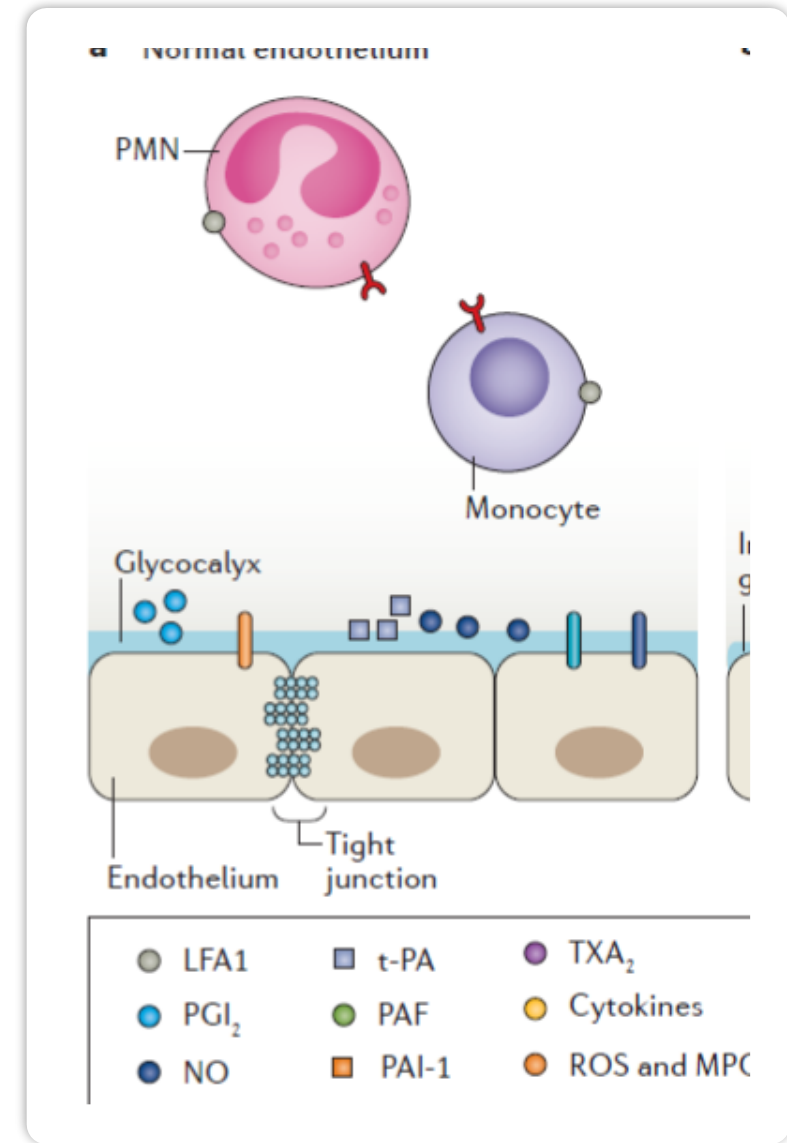


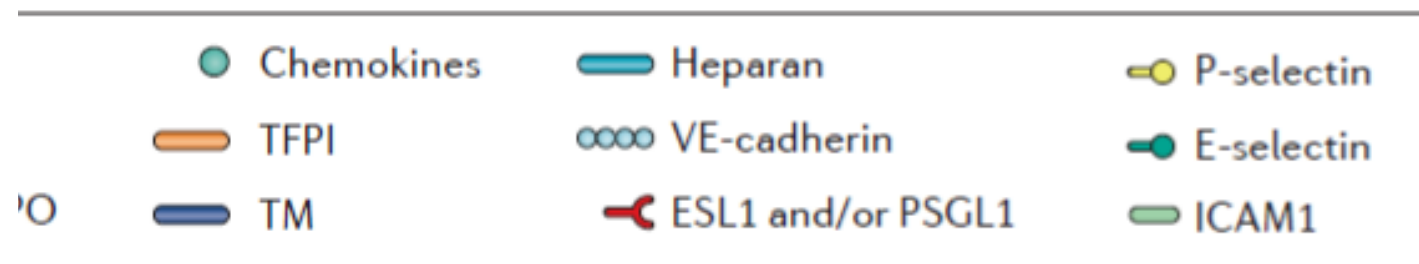
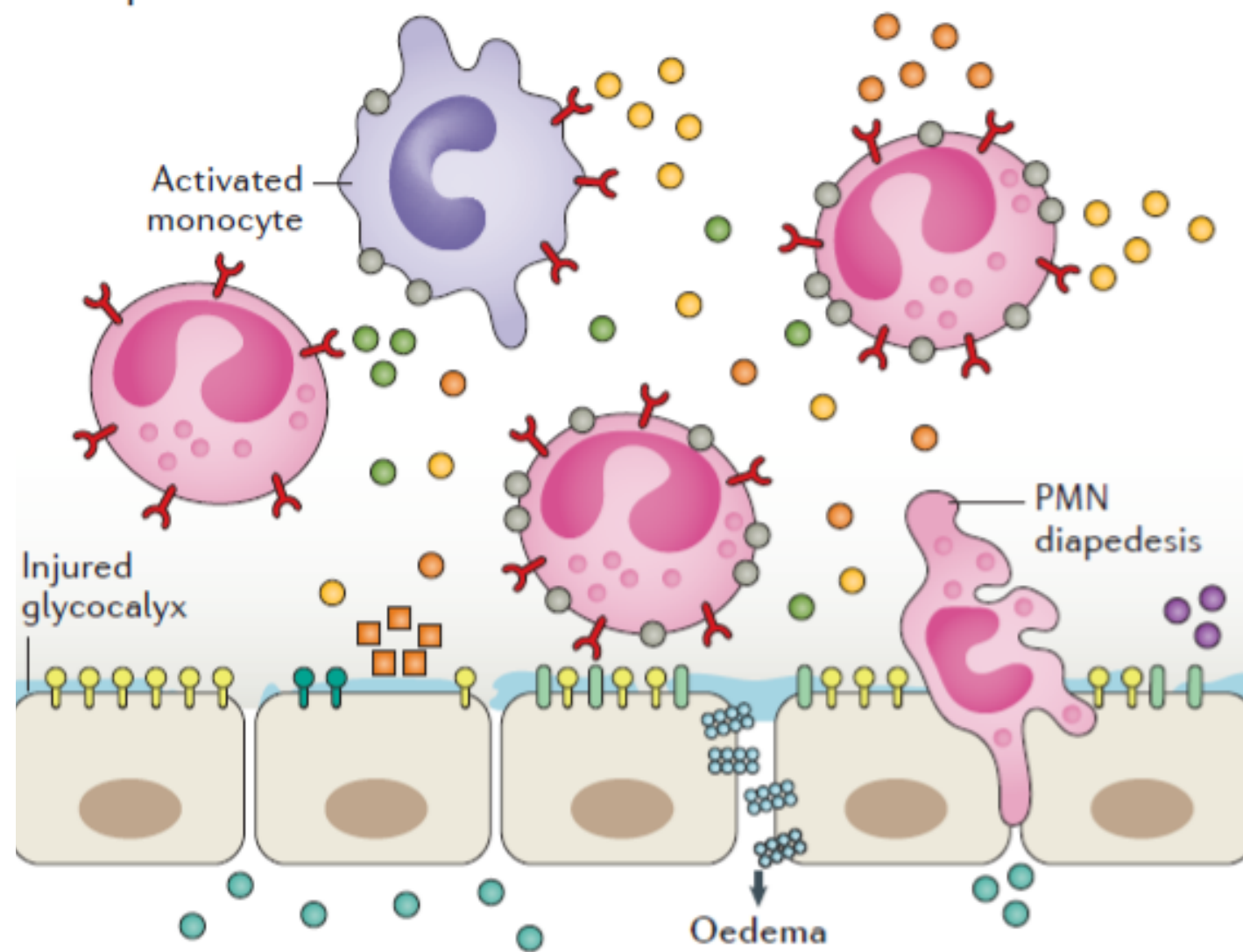
La inmunosupresión como efecto tardío de la sepsis



Disfunción de la barrera endotelial

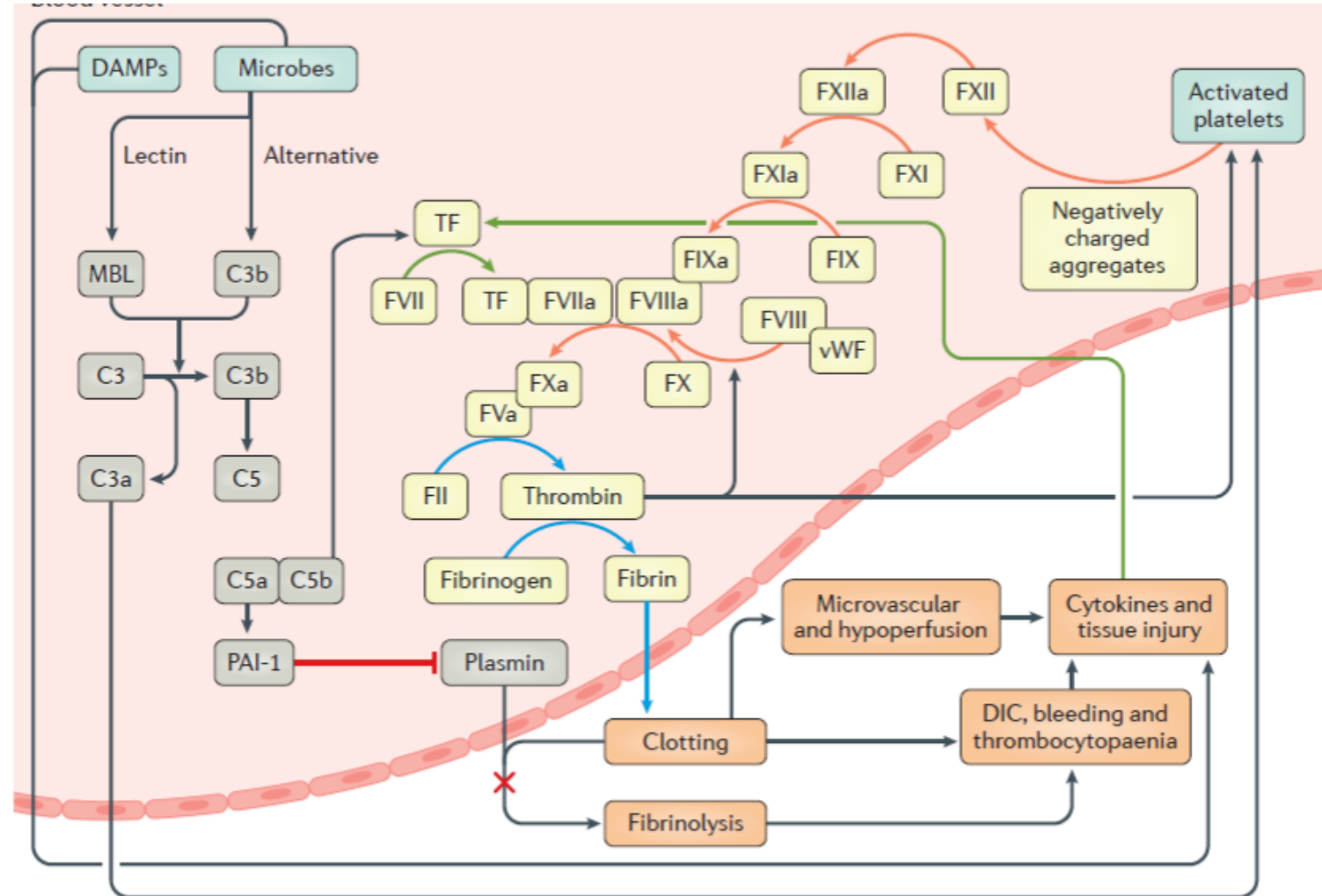
- Función
 - Regulador
 - Protector
- Estructura
 - Actina
 - Moléculas de adhesión
 - Proteínas de soporte





coagulación

- Trombosis microvascular, depósitos de fibrina, por ataque al endotelio.

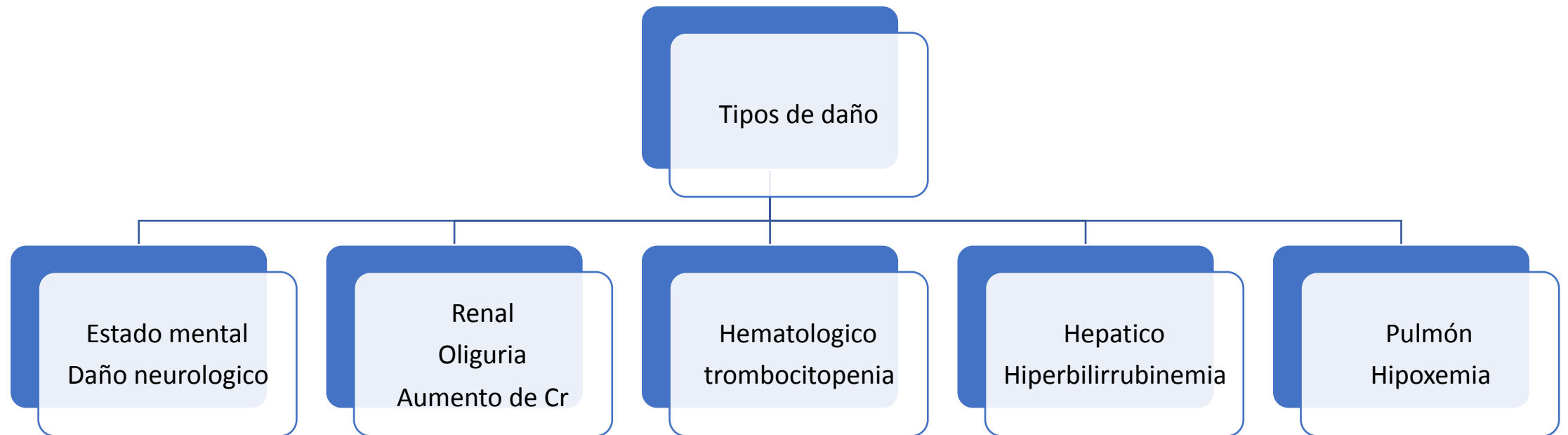


Daño a órgano

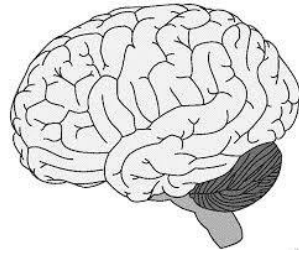
sepsis

- La sepsis también es un trastorno sistémico que puede afectar a todos los órganos del cuerpo, probablemente debido a la descarga de citoquinas y otros mediadores que se liberan en la circulación general durante el inicio de la orden
- Los signos y síntomas de sepsis son variados

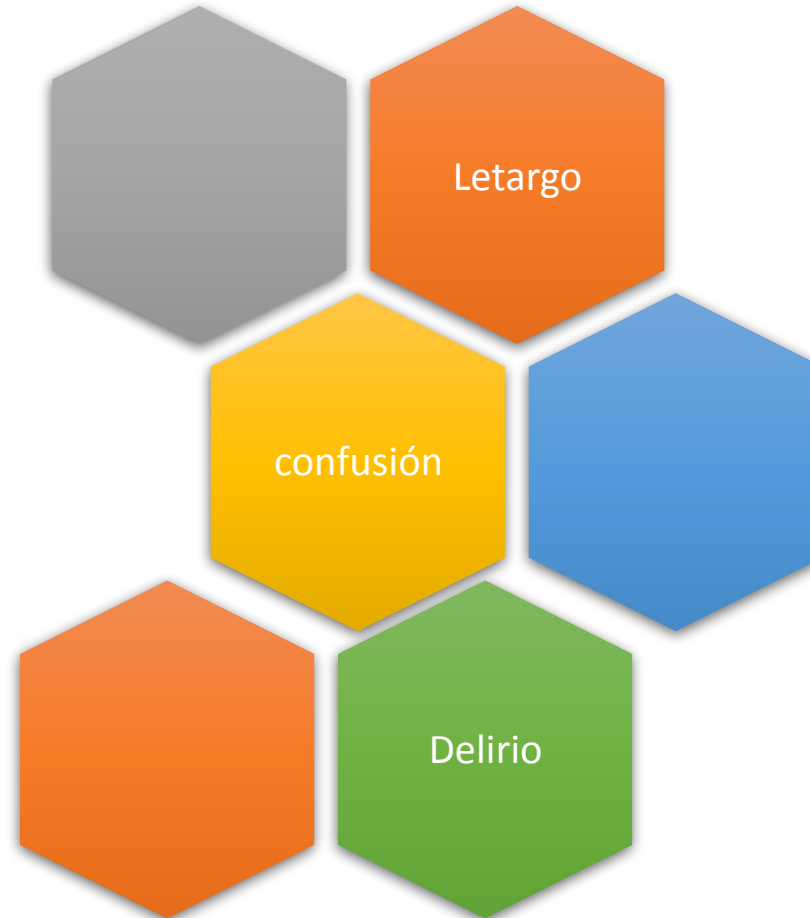
6 tipos de disfunción orgánica



Neurológico



**Alteraciones del
estado mental
caracterizado
por:**



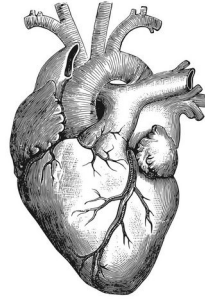
**Generalmente el estado
neurologico del paciente
esta tan deteriorado que
se necesita manejo
avanzado de la via aerea**



Posibles causas desencadenantes posibles

- Hipoxemia
- Hipoglucemia
- Intoxicación por drogas
- Neuro infección

Cardiovascular

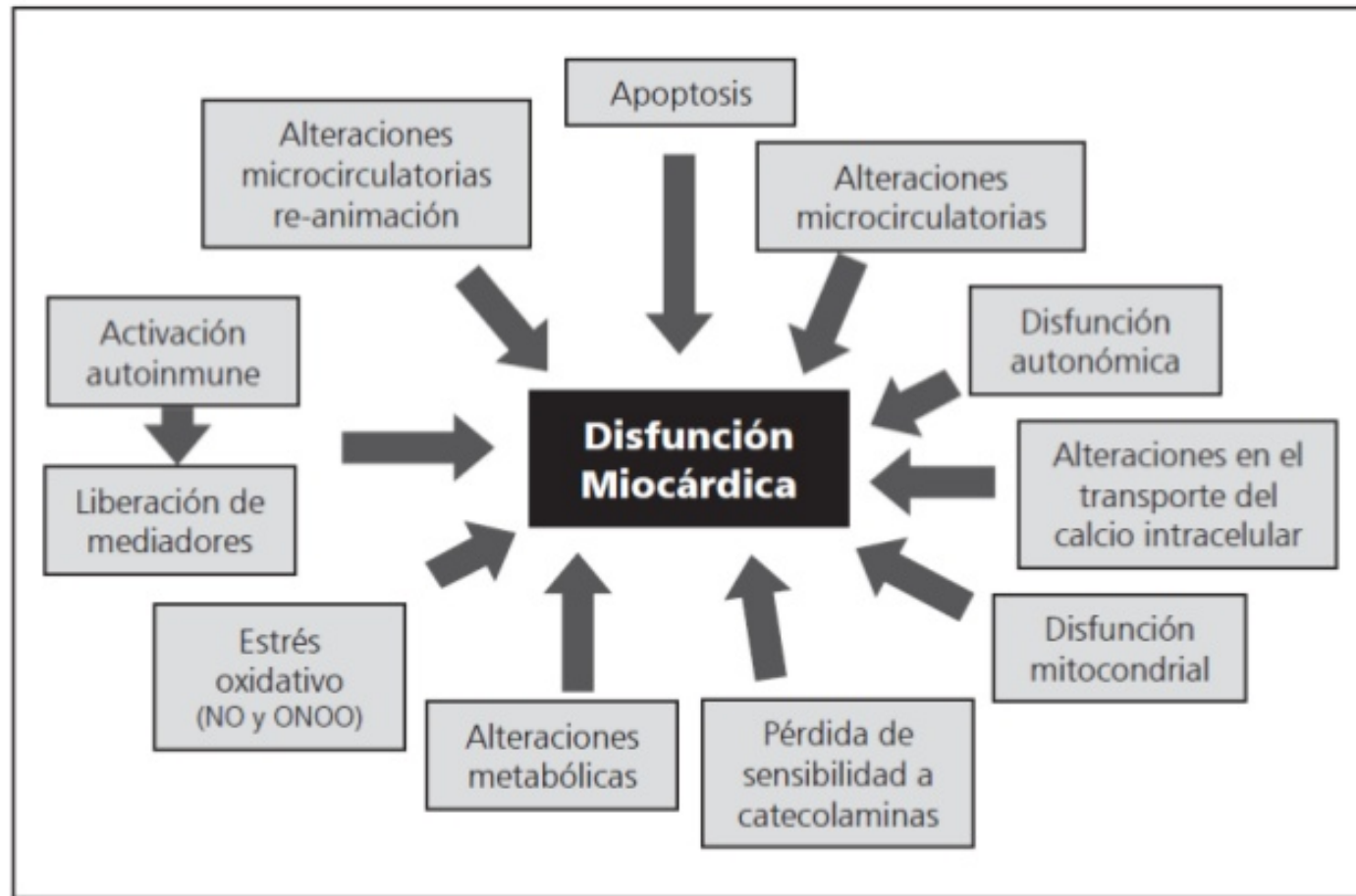


- Signos de depresión miocárdica:

1. Hipotensión
2. Shock
3. Aumento de troponinas cardíacas (están presentes en la mayoría de los cuadros de sepsis)

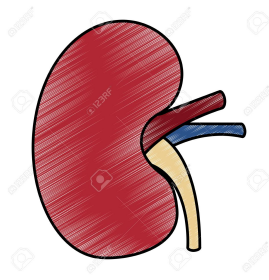
La depresión miocárdica puede afectar tanto a ventrículo derecho e izquierdo

Disminución en la fracción de eyección ventricular izquierda y derecha que requieren terapia con inotrópicos



Los mecanismos que explican la disfunción miocárdica durante la sepsis son múltiples y probablemente actúan sinérgicamente para dar origen a las manifestaciones clínicas propias de esta disfunción, siendo la más característica la **disminución de la fracción de eyección del ventrículo**

Renal



- Los mecanismos son muy variados y no se ha encontrado una causa específica.
- Para reducir la incidencia de la insuficiencia renal grave en sepsis por reanimación de volumen apropiado y agresivo , debido a las pérdidas de intravasculares
- Pérdida de volumen intravascular en sepsis debido a fugas de las membranas capilares y vasodilatación, los pacientes requieren reanimación con volumen

Renal

La insuficiencia renal es una de las causas de morbilidad mas importantes

Mecanismos poco conocidos

Debido a la perdida de volumen intravascular en sepsis + fugas de membranas capilares+vasodilatacion

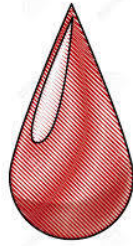
No usar agentes nefrotóxicos como contrastes

Exacerbación de la falla renal

Ausencia de recuperación completa renal esta asociada con malos resultados a largo plazo

De importancia crucial durante la sepsis el manejo de la función renal

Hematológico



Hepático



- Disfunción hepática secundaria a sepsis se presenta en el 2% de los pacientes.