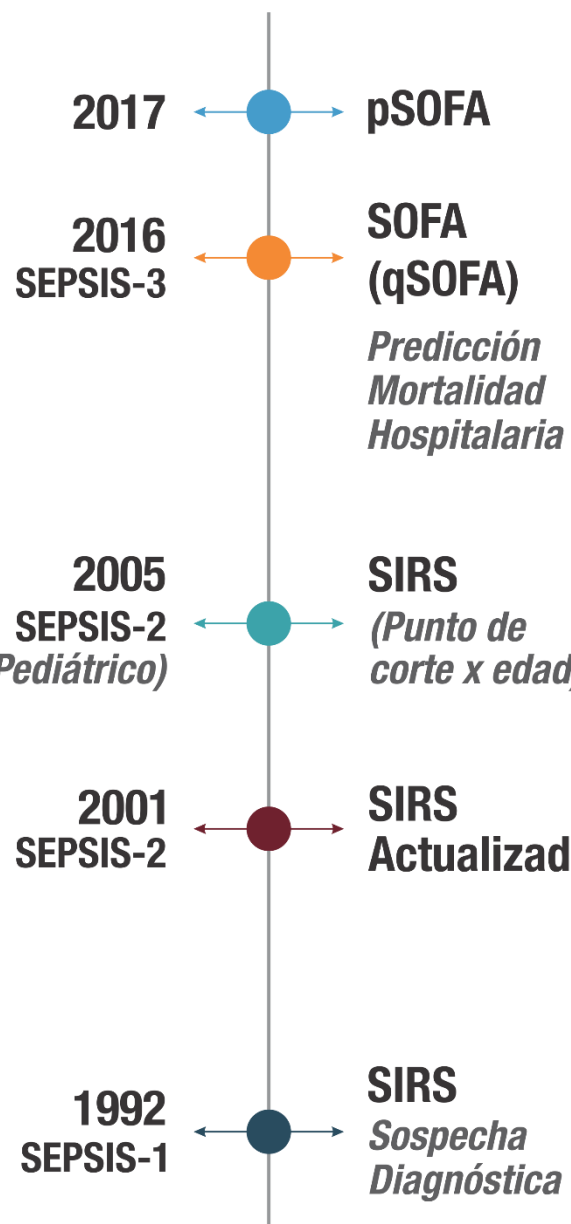


## EVALUACIÓN DE LOS CRITERIOS DE DEFINICIÓN DE SEPSIS-3 Y SEPSIS-2 EN NIÑOS CON SOSPECHA DE INFECCIÓN HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA. LIMA, PERÚ.

EMILIANA RIZO-PATRÓN, JUSTO PADILLA.

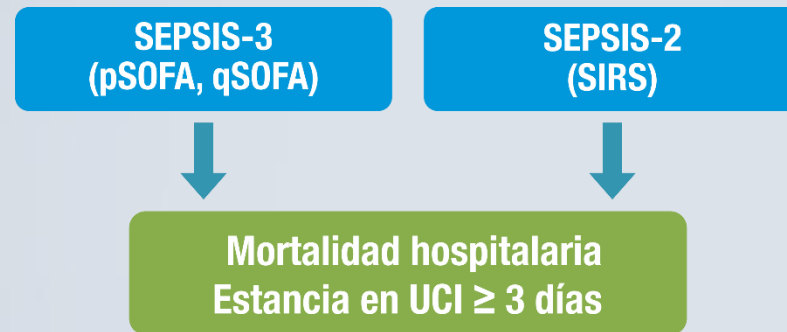
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA, LIMA-PERÚ.

### INTRODUCCIÓN



### OBJETIVO

Evaluar la utilidad pronóstica de los criterios de definición de Sepsis-3<sup>1</sup>, y de Sepsis-2<sup>2</sup> para predecir mortalidad hospitalaria y/o estancia en UCI  $\geq 3$  días<sup>3</sup>.



### MÉTODOS

**SIRS**<sup>2</sup> (presencia de al menos dos criterios)

- Temperatura
- Taquicardia
- Taquipnea o presencia de ventilación mecánica
- Leucocitosis o leucopenia

**qSOFA**<sup>5</sup>

Tres variables dicotómicas. Taquipnea, estado de conciencia e hipotensión.

**SOFA**<sup>4</sup> Valoración de 6 Sistemas: Respiratorio, Coagulación, Hepático, Cardiovascular, Neurológico y Renal (rango 0 al 4; mayor valor indica peor estado)

**AL INGRESO Y A LAS 24H**

### CONCLUSIÓN

Contrastar definiciones Sepsis-3 y Sepsis-2. Su función como tamizaje o predictor de mortalidad. Contexto, población pediátrica de un país en vías de desarrollo.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M, et al. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*. 2016 Feb 23;315(8):801-10.
2. Goldstein B, Giroir B, Randolph A, International Consensus Conference on Pediatric Sepsis. International pediatric sepsis consensus conference: definitions for sepsis and organ dysfunction in pediatrics. *Pediatr Crit Care Med J Soc Crit Care Med World Fed Pediatr Intensive Crit Care Soc*. 2005 Jan;6(1):2-8.
3. Seymour CW, Liu VX, Iwashyna TJ, Brunkhorst FM, Rea TD, Scherag A, et al. Assessment of Clinical Criteria for Sepsis: For the Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*. 2016 Feb 23;315(8):762-74.
4. Matics TJ, Sanchez-Pinto LN. Adaptation and Validation of a Pediatric Sequential Organ Failure Assessment Score and Evaluation of the Sepsis-3 Definitions in Critically Ill Children. *JAMA Pediatr*. 2017 Oct 2;171(10):e172352.
5. Schlapbach LJ, Straney L, Bellomo R, MacLaren G, Pilcher D. Prognostic accuracy of age-adapted SOFA, SIRS, PELOD-2, and qSOFA for in-hospital mortality among children with suspected infection admitted to the intensive care unit. *Intensive Care Med*. 2018;44(2):179-88.

**Diseño:** observacional analítico de cohortes prospectivo.

**Población de estudio:**

Admitidos en 5 UCIs de un instituto especializado pediátrico de Lima, Perú.

Más de 4 horas de hospitalización.

**Sospecha de infección**<sup>3</sup>.

2 eventos asociados temporalmente:  
Indicación de antimicrobiano no profiláctico  
Solicitud de cultivo de fluidos corporales.

**ANÁLISIS:** Se determinará la utilidad discriminativa y la bondad de ajuste de cada puntaje mediante el análisis bajo la curva ROC y la prueba Hosmer-Lemeshow.