

## Septicemia - Endocarditis

Paciente del género masculino de 62 años de edad, acude a consulta por presentar un cuadro de 3 semanas con fiebre baja, sudoración nocturna y fatiga.

El paciente tiene el antecedente de un soplo cardiaco, que nunca había sido estudiado. Siempre había disfrutado de buena salud en general, con una tolerancia normal al ejercicio. Unas 6 semanas atrás le habían practicado una extracción no complicada de tercer molar, pero no le administraron antibiótico alguno.

1

## Septicemia - Endocarditis

Examen físico.

Signos vitales:

Temperatura:	38°C
Pulso:	104 / min
Frec. Respiratoria:	14 / min
Presión arterial:	130/82 mm Hg

Exploración física:

El paciente está alerta, se detecta soplo sistólico, se observa una hemorragia en astilla en la uña del dedo índice derecho y petequias conjuntivales. El bazo es palpable.

2

## Septicemia - Endocarditis

Estudios de Laboratorio y Gabinete

Sangre:

Vel Sed glob:	30 mm Hr
Hematocrito:	36 %
Recuento leucocitario:	10,500 / uL
Diferencial:	polimorfonucleares: 74 %, linfocitos: 18 %

Análisis de orina:

leucocitos:	10 por campo
Eritrocitos:	20 por campo
No se observan bacterias en el sedimento.	

3

## Septicemia - Endocarditis

Conceptos.

- Bacteriemia
- Septicemia
- Fungemia
- Viremia

4

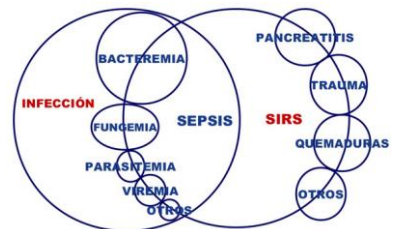
## Septicemia - Endocarditis

Septicemia.

Es el estado patológico en el se coloniza la sangre por bacterias y sus productos tóxicos, causando un cuadro clínico de alta gravedad.

5

## Septicemia - Endocarditis



6

## Septicemia - Endocarditis

Septicemia.

Cuadro clínico:

Fiebre o hipotermia, taquicardia, taquipnea.  
Leucopenia o Leucocitosis

Fases:

Foco séptico – Septicemia – Choque séptico

7

## Septicemia - Endocarditis

Principal problema en el mundo.

Inicio empírico de antibiótico terapia en el paciente séptico.

Inhabilidad para selección del antibiótico ideal.

Dosis.

Resistencia a antibióticos.

Aumento de mortalidad.

8

## Septicemia - Endocarditis

Hemocultivos sin desarrollo bacteriano.

Infección localizada en un tejido.

Volumen insuficiente de muestra.

Muestra obtenida sin el momento ideal.

Antibiótico terapia previa.

9

## Septicemia - Endocarditis

Terapia empírica.

Encaminada a las bacterias mas frecuentes.

De acuerdo a la sospecha clínica

Foco séptico.

Estadísticas

(Internacionales, regionales, locales, hospitalarias).

10

## Septicemia - Endocarditis

Terapia empírica.

C: Candida spp.

A: Acinetobacter baumannii

P: Pseudomonas aeruginosa

E: Escherichia coli – Klebsiella pneumoniae

R: Resistentes (Gram positivos)

S: Stenotrophomonas maltophilia

11

## Septicemia - Endocarditis

Solicitar hemocultivo en caso de:

Fiebre >38°C

Hipotermia <36°C

Leucocitosis > 10,000 / uL

Hipotensión

Foco séptico evidente

Falla sistémica

Paciente inmunocomprometidos.

12

## Septicemia - Endocarditis

Obtención de muestra para hemocultivo.

Técnica de asepsia y antisepsia.

Gluconato de Clorhexidina  
(Asistido)

Al iniciar la fiebre.

Serie de 3, con intervalo de 15 minutos.

Frasco con medio de cultivo líquido.

VOLUMEN\* (adulto - pediátrico).

13

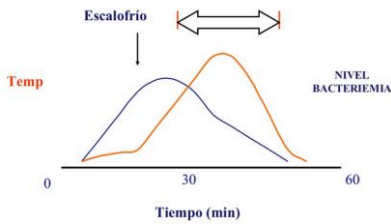
## Septicemia - Endocarditis



35°C

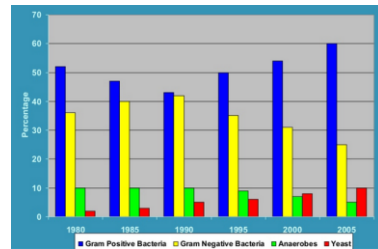
14

## Septicemia - Endocarditis



15

## Septicemia - Endocarditis



16

## Septicemia - Endocarditis

Obtención de muestra para hemocultivo.

Anaerobios frecuentes:

(1.3 % de los hemocultivos positivos)

Bacteroides spp.

Clostridium spp.

Peptostreptococcus spp.

17

## Septicemia - Endocarditis

Resultado del Hemocultivo

Positivo: Informe inmediato.

Género y especie.

Negativo: Informes preliminares

24/48/72 horas

7 días.

18

## Septicemia - Endocarditis

Causas de septicemia como infección nosocomial:

Catéter venoso central  
Ventilador  
Catéter urinario