

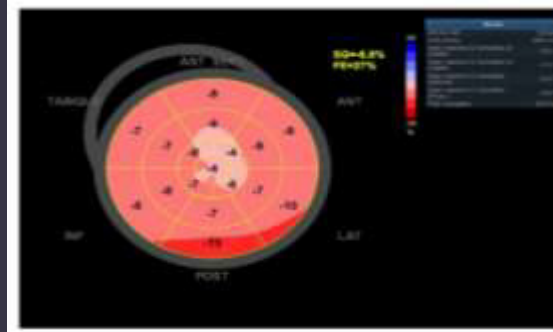
Miocardiopatía séptica

• Paciente de sexo femenino de 31 años, que acudió a Servicio de Urgencias por síndrome febril y vómitos de 24 horas de evolución. Antecedentes hidrocefalia, válvulas de derivación peritoneal y atrial

Ingresa en shock séptico Soporosa, oligoanurica, mala perfusión periférica
 • Leucocitosis (GB 18.000 PMN 95%)
 • LCR límpido claro, no se observa desarrollo bacteriano en las primeras 24 hs
 • Hemocultivo negativo
 • Urocultivo: Klebsiella sp sensible a imipenem/ piperacilina tazobactam /amikacina

SOFA:5
 Con disnea mala mecánica respiratoria.
 TAC de cerebro, Tórax y Abdomen
 Ecocardiograma
 Diagnósticos
 Shock séptico
 Meningitis bacteriana vs fúngica
 Miocardiopatía séptica

Ecocardio Strain longitudinal global



Sepsis
 Disfunción orgánica potencialmente mortal causada por una respuesta desregulada del huésped a la infección.

Miocardiopatía séptica
 Disfunción miocárdica reversible que ocurre como parte de la falla multiorgánica causada por la sepsis.
 Dilatación V y aumento de la distensibilidad con presión de llenado normal a baja.
 Reversibilidad en siete a 10 días.
 Descartar síndrome coronario agudo

