

# ESCUELA DE POSGRADOS



**UNIVERSIDAD  
DEL AZUAY**

**“Factores de riesgo de sepsis y características clínicas y de laboratorio en niños de un mes a catorce años ingresados en terapia intensiva del hospital Humanitario de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. 2018-2023”**

Trabajo de investigación previo a recibir el título de especialista en  
PEDIATRÍA

**Autoras:**

Jessica Gabriela Garzón Picón  
Paola Viviana Illescas Ladinez

**Directora:**

Dra. Sandra Elizabeth González

Cuenca-Ecuador

2026

## DEDICATORIAS

“A mi **esposo**, por ser mi fuerza y mi refugio. Gracias por sostener nuestro hogar, por entender mis silencios de cansancio y por ser el apoyo incondicional que me permitió llegar a esta meta sin soltarme la mano. Este logro es tan tuyo como mío. A mi **madre**, por enseñarme con su ejemplo que la valentía y el amor son los motores del mundo. Gracias por ser mi guía y por estar siempre presente, cuidando mis pasos para que yo pudiera cuidar los de otros.

A mi **hijo**, porque tu sonrisa fue el motor que me impulsó a no rendirme en las noches más largas. Eres mi mayor inspiración para ser una mejor profesional cada día.

Y a **mi nuevo bebé**, que crece dentro de mí mientras cierro este ciclo, tu dulce espera me recordó que la vida es el milagro más hermoso que como pediatra tendré el honor de proteger.

A todos ustedes, mi familia, les dedico este sueño cumplido.”

Paola Illescas L.

Este logro importante en mi vida está dedicado a:

**DIOS**, por ser mi eterno guía, por su amor infinito, demostrado en oraciones contestadas, otorgándome salud y sabiduría durante este proceso académico.

**MIS QUERIDOS PADRES**, Edgar y Cecilia quienes han sido soporte en mi vida, por ser cimiento inquebrantable de mis sueños, por creer en mí siempre y por su amor reflejado en mis principios y valores.

**MI HERMANITA**, Dany, por ser mi ancla, mi lugar seguro y mi mejor compañera en este proceso. Por ser mi alivio durante el estrés y mi razón para sonreír en el camino.

**MI ABUELITA**, Lachita, porque su presencia desde el cielo ha sido mi aliento mas fiel.

**A MI MISMA**, por cada esfuerzo silencioso, cada madrugada de estudio, cada duda superada y cada lagrima transformada en determinación. Por no rendirme, por seguir creyendo y por construir con paciencia y amor la persona que hoy celebra con mucha gratitud este sueño alcanzado.

Gabriela Garzón P.

## **AGRADECIMIENTOS**

Mi más sincero agradecimiento a la Fundación Pablo Jaramillo, por haberme acogido siempre con una sonrisa y permitirme formar en un entorno con calidez humana.

Mi gratitud eterna a todo el personal, sepan ustedes que, con su labor diaria, facilitan el camino de quienes buscamos especializarnos en el cuidado de los más pequeños.

A mis **tutores**, por su paciencia infinita y por compartir su sabiduría sin reservas. Gracias por guiarme con ética y compromiso. Ustedes me enseñaron que el conocimiento solo tiene valor cuando se pone al servicio de los más pequeños.

Paola Illescas L.

Mi gratitud sincera al lugar que por 4 años fue mi segundo hogar, El hospital Humanitario Fundación Pablo Jaramillo Crespo y a todo el personal sanitario y administrativo que forma parte de esta casa de salud; por permitirme formarme y por todo el apoyo brindado en este proceso.

A todos mis tutores, de manera especial a nuestra directora de este trabajo de investigación, Dra. Sandrita González, por su compartir su conocimiento, experiencia y vocación, por su infinita paciencia y por la confianza brindada durante toda mi formación. Por inspirarme a ejercer esta hermosa profesión con ética y compromiso.

A los pequeños pacientes y sus padres, quienes fueron parte fundamental en este camino, por enseñarme el verdadero significado de la empatía, paciencia y cuidado humano.

Finalmente, a mis amigos y a todas las personas que hicieron posible este sueño.

Gabriela Garzón P.

## INDICE

RESUMEN:.....	7
ABSTRACT:.....	8
INTRODUCCIÓN:.....	9
OBJETIVOS:.....	11
Objetivo General:.....	11
Objetivos Específicos: .....	11
MARCO TEORICO: .....	12
METODOLOGIA .....	16
Tipo de estudio: .....	16
Universo - muestra: .....	16
Técnica de observación:.....	16
Análisis estadístico:.....	16
Criterios de inclusión: .....	16
Criterios de exclusión:.....	16
RESULTADOS.....	17
Tabla 1: Grupo etario de pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	17
TABLA 2: Sexo de pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	17
TABLA 3: Residencia de pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	17
TABLA 4: Vía de ingreso de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	18
TABLA 5: Número de pacientes ingresados de la red pública y privada a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	18
TABLA 6: Estado nutricional de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	18
Tabla 7: Factores de riesgo asociados a los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	19
TABLA 8: Foco infeccioso primario de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo”.....	19

Tabla 9: Procedimientos invasivos en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	20
TABLA 10: Apoyo inotrópico de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	20
TABLA 11: Apoyo respiratorio en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	20
TABLA 12: Rotación antibiótica de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	21
TABLA 13: Condición de egreso de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	21
TABLA 14: Estancia hospitalaria de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	21
TABLA 15: Frecuencia respiratoria de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	22
TABLA 16: Temperatura de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	22
TABLA 17: Frecuencia cardíaca de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	22
TABLA 18: Tensión Arterial de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	23
TABLA 19: Saturación de oxígeno de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación P Hablo Jaramillo Crespo” .	23
TABLA 20: Fracción inspirada de oxígeno de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	23
TABLA 21: Llenado capilar de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación hablo Jaramillo Crespo” .	24
TABLA 22: Nivel de conciencia de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	24
TABLA 23: Escala de Glasgow de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	24
TABLA 24: Reacción pupilar de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	25
TABLA 25: Valores de leucocitos de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	25
TABLA 26: Predominio de células blancas en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	25

TABLA 27: Panel viral respiratorio de los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	26
TABLA 28: Valores de trombocitos en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	26
TABLA 29: Valores de INR en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	26
TABLA 30: Valores de Dímero D en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	27
TABLA 31: Fibrinógeno en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	27
TABLA 32: Valores de proteína C reactiva en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	27
TABLA 33: Valores de procalcitonina en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	28
TABLA 34: Función renal en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	28
TABLA 35: Desequilibrio hidroelectrolítico en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	28
TABLA 36: Gasometría en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	29
TABLA 37: Lactato sérico en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	29
TABLA 38: Hemocultivos en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	30
TABLA 39: Urocultivo en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	30
TABLA 40: Coprocultivo en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	30
TABLA 41: Otros cultivos en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	31
TABLA 42: Diuresis horaria en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	31
TABLA 43: Score Phoenix en los pacientes ingresados a UCIP entre los años 2018 y 2023 en el hospital humanitario “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” .	31
DISCUSION	32
CONCLUSIONES	35

BIBLIOGRAFIA.....	36
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD .....	38
ANEXOS .....	39

## **RESUMEN:**

En la actualidad el hospital Humanitario (Fundación Pablo Jaramillo C.) cuenta con la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica que se mantiene en funcionamiento desde hace 7 años; sin embargo, a la fecha, no se cuenta con datos epidemiológicos de los casos que han sido atendidos en esta área, tampoco con estudios que respalden dichos datos.

Por lo cual, hemos visto necesario conocer la casuística local de una de las áreas más críticas que tiene esta casa de salud; de esta manera generar conocimiento sobre las patologías más relevantes que han sido atendidas, lo cual nos lleva a mantener una formación continua con un adiestramiento dirigido hacia dichas enfermedades; lo que generará una mejor atención y manejo de los casos con mayor prevalencia.

**Objetivo:** Determinar factores de riesgo y características clínicas y de laboratorio de la sepsis en los pacientes pediátricos ingresados en cuidados intensivos pediátricos de el Hospital Humanitario Fundación Pablo Jaramillo Crespo 2018-2023.

**Método:** se realizó un estudio descriptivo donde se observó el historial clínico de pacientes entre 1 mes y 14 años, diagnosticados de sepsis entre los años 2018 al 2023, obteniendo una muestra de 102 pacientes (universo 160), siendo seleccionados únicamente quienes cumplían con los criterios de inclusión. Los datos fueron recolectados en una matriz en Microsoft Excel y posteriormente analizados mediante el software SPSS versión 22.

**Resultados:** 102 pacientes cumplieron los criterios clínicos y de laboratorio para sepsis (sepsis 23%, shock séptico 77% según el score Phoenix). Predominó el sexo femenino (53%) y los lactantes menores (43.1%). El principal foco infeccioso fue el aparto respiratorio (69%). La mortalidad fue del 6%.

**Conclusión:** Las características clínicas y de laboratorio que predominaron en el estudio fueron la taquipnea, taquicardia, hipotensión y alteración de la saturación de oxígeno y predominio neutrofílico. En las infecciones respiratorias, el microorganismo aislado con mayor frecuencia fue el virus sincitial respiratorio (12%). El score de Phoenix es una herramienta útil para el diagnóstico oportuno en pacientes con sospecha de sepsis, integra parámetros clínicos y de laboratorio de fácil acceso.

**Palabras clave:** sepsis, shock séptico, score Phoenix.

## **ABSTRACT:**

Currently, the Pablo Jaramillo Crespo Foundation Humanitarian Hospital has a Pediatric Intensive Care Unit that has been in operation for seven years; however, to date, there are no epidemiological data on the cases treated in this unit, nor are there any studies to support such data.

Therefore, we have deemed it necessary to understand the local case history of one of the most critical areas within this healthcare facility; in this way, we aim to generate knowledge about the most relevant pathologies that have been treated, which will enable us to maintain continuous education with training focused on these diseases; this will lead to better care and management of the most prevalent cases.

**Objective:** To identify risk factors and clinical and laboratory characteristics of sepsis in pediatric patients admitted to the pediatric intensive care unit at the Hospital Humanitarian “Fundación Pablo Jaramillo Crespo” from 2018 to 2023.

**Method:** A descriptive study was conducted, reviewing the medical records of patients aged one month to fourteen years diagnosed with sepsis between 2018 and 2023, resulting in a sample of 102 patients (from a total population of 160), with only those meeting the inclusion criteria being selected. Data were collected in a Microsoft Excel spreadsheet and subsequently analyzed using SPSS version 22.

**Results:** 102 patients met the clinical and laboratory criteria for sepsis (sepsis 23%, septic shock 77% according to the Phoenix score). Females predominated (53%), as did infants (43.1%). The primary site of infection was the respiratory tract (69%). Mortality was 6%.

**Conclusion:** The clinical and laboratory features that predominated in the study were tachypnea, tachycardia, hypotension, altered oxygen saturation, and a neutrophilic predominance. In respiratory infections, the most frequently isolated microorganism was respiratory syncytial virus (12%). The Phoenix score is a useful tool for timely diagnosis in patients with suspected sepsis, integrating easily accessible clinical and laboratory parameters.

**Keywords:** sepsis, septic shock, Phoenix score.

