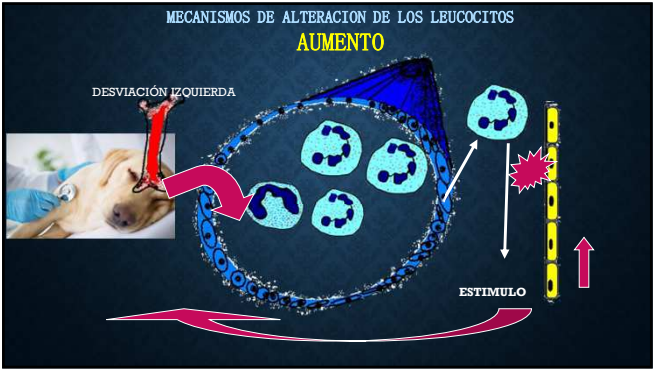
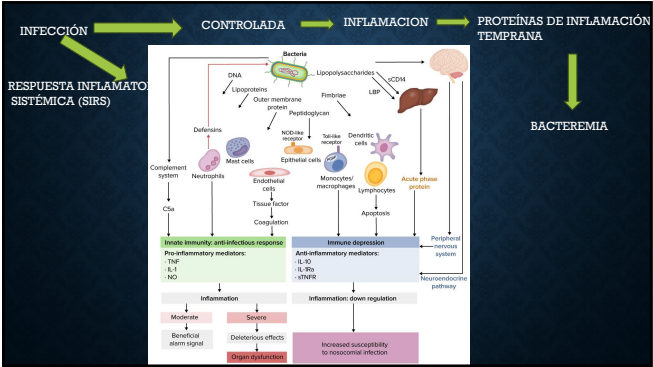




1



2



3

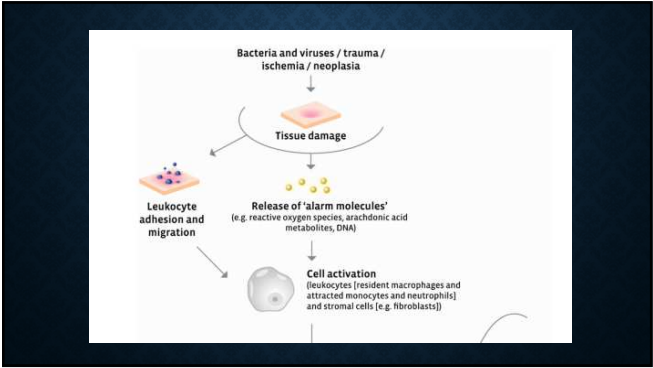
Los biomarcadores predominantes como indicadores de enfermedad han sido principalmente **proteína reactiva C, haptoglobina, suero amiloideo, suero amiloide isoforma A-3 y glucoproteínas** cambian su concentración (>25%), como respuesta a la estimulación por citoquinas durante los procesos de enfermedad

en animales domésticos son: **albumina, alfa 1 Glucoproteína ácida, ceruloplasmina, fetuina, fibrinogeno, haptoglobina, inter-alfa- tripsina inhibidor H4, lipoproteína, paraoxonasa 1, proteína de unión a lipopolisacárido, proteína de unión a retinol y suero amiloide tipo A.**

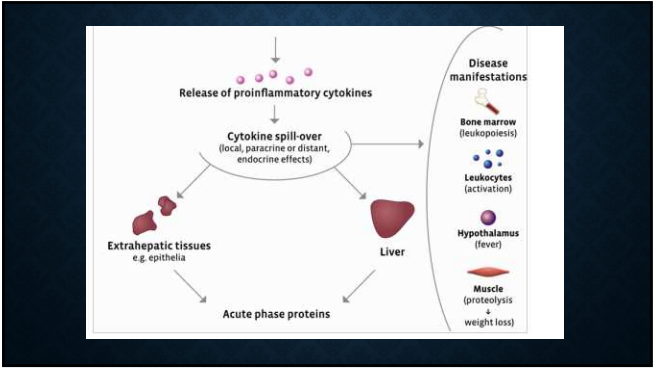
proteína C reactiva es una de las PFA de mayor expresión en perros de <1 mg/L hasta >100 mg/L

Procesos de inflamación en perros están relacionados con concentraciones altas de **haptoglobina**

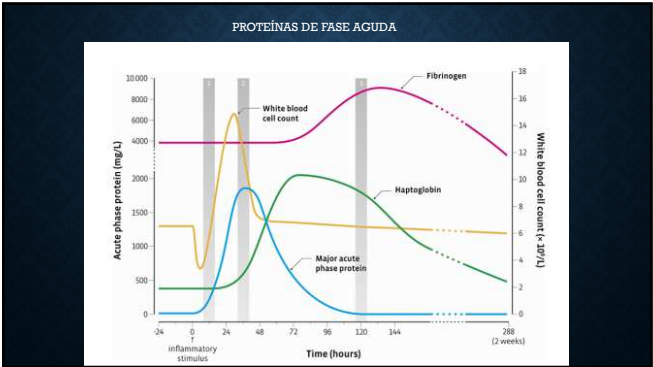
4



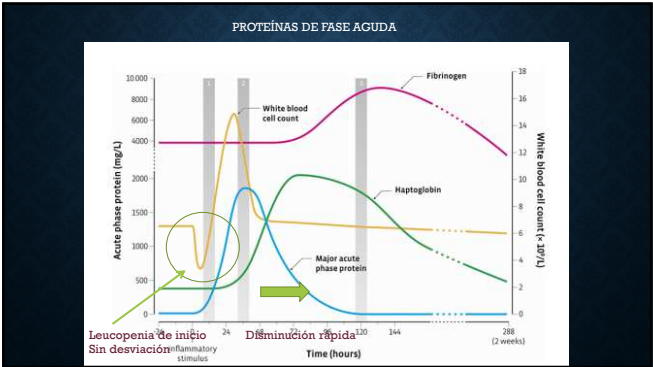
5



6



7

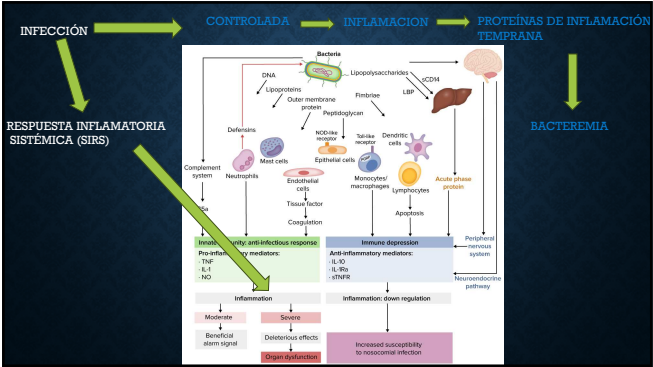


8

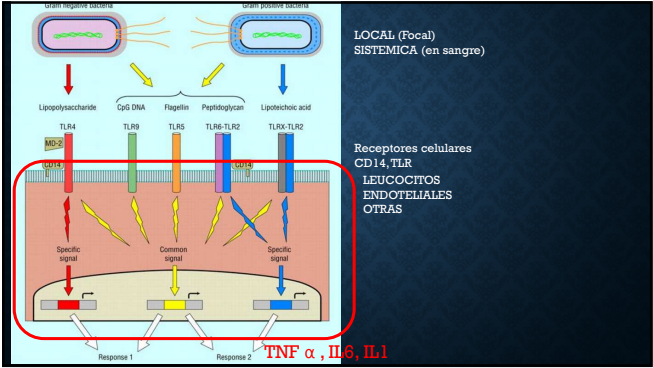
Table 1
Species specificity of major acute-phase proteins in veterinary species

Species	Major Acute-phase Proteins	Other Proteins with Acute-phase Properties	Constitutively Expressed Proteins	References
Horse	Serum amyloid A	Fibrinogen, haptoglobin, CRP, ceruloplasmin, α 1-acid glycoprotein	—	76,122
Dog	CRP, serum amyloid A	Fibrinogen, haptoglobin, ceruloplasmin, α 1-acid glycoprotein	—	74,75
Cat	Serum amyloid A, α 1-acid glycoprotein	Haptoglobin, ceruloplasmin	CRP	74,77,81
Cow	Serum amyloid A, haptoglobin	Fibrinogen, ceruloplasmin, α 1-acid glycoprotein	CRP	25,123
Pig	Serum amyloid A, major acute-phase protein, haptoglobin	Fibrinogen, C-reactive protein	α 1-Acid glycoprotein	25,124,125

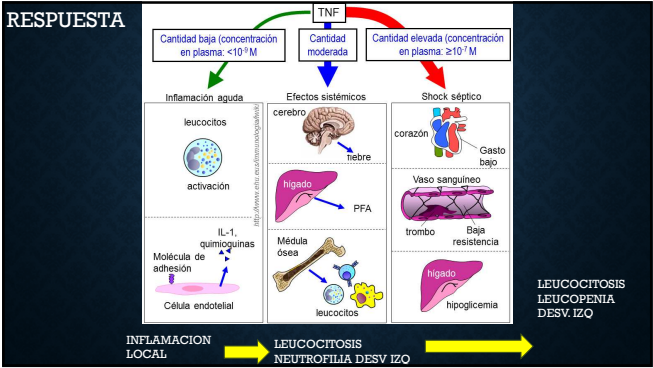
9



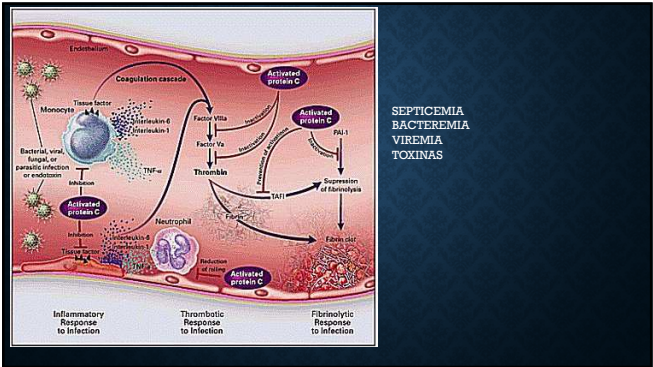
10



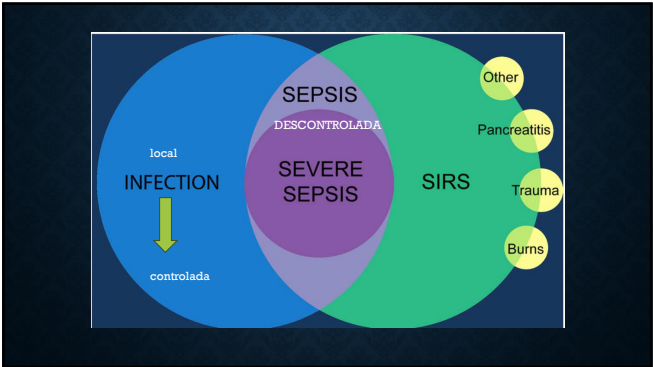
11



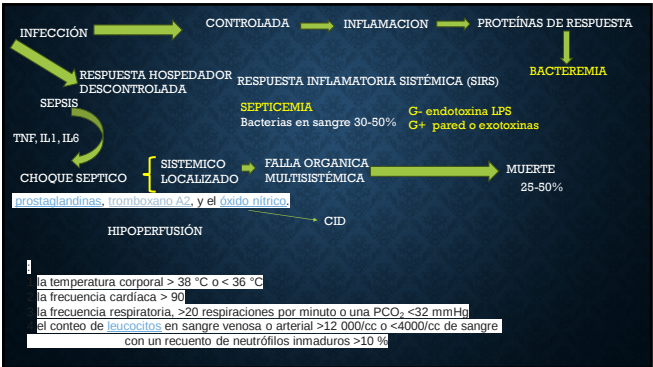
12



13



14

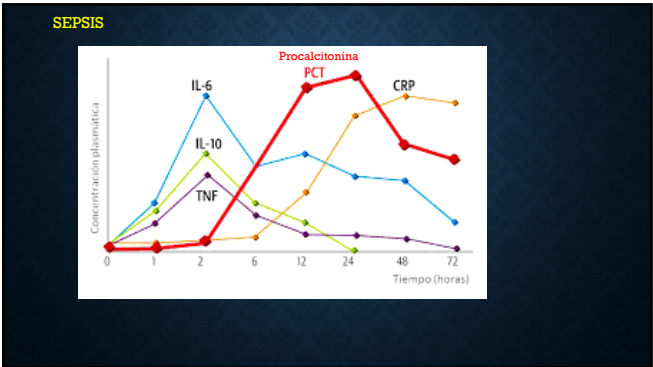


15

Escala SOFA (Sepsis-related Organ Failure Assessment)					
	0	1	2	3	4
Respiración ^a PaO ₂ /FIO ₂ (mm Hg) o SaO ₂ /FIO ₂ Saturación de oxígeno	>400	<400 221-301	<300 142-220	<200 67-141	<100 ≤67
Coagulación Plaquetas 10 ³ /mm ³	>150	<150	<100 Insuf. Renal	<50	<20 CID
Hígado Bilirrubina (mg/dL)	<1.2	1.2-1.9	2.0-5.9	6.0-11.9	>12.0
Cardiovascular ^b Tensión arterial	PAM ≥70 mmHg	PAM <70 mmHg	Dopamina a <5 o dobutamina a cualquier dosis	Dopamina a dosis de 5.1-15 o Epinefrina a ≤ 0.1 o Norepinefrina a ≤ 0.1	Dopamina a dosis de >15 o Epinefrina > 0.1 o Norepinefrina a > 0.1
Sistema Nervioso Central Escala de Glasgow	15	13-14	10-12	6-9 CHOQUE	<6
Renal Creatinina (mg/dL) o flujo urinario (mL/d)	<1.2 Perfusión	1.2-1.9	2.0-3.4	3.5-4.9 ≤500	>5.0 <200

PaO₂: presión arterial de oxígeno; FIO₂: fracción de oxígeno inspirado; SaO₂: saturación arterial de oxígeno periférico; PAM, presión arterial media; ^aPaO₂/FIO₂ es relación utilizada preferentemente, pero si no está disponible usaremos la SaO₂/FIO₂; ^bMedicamentos vasoactivos administrados durante al menos 1 hora (dopamina y norepinefrina como ug/kg/min) para mantener la PAM por encima de 65 mmHg.

16



17

• **ENFERMEDAD TIEMPO DEPENDIENTE**

• **CODIGO SEPSIS**

Perfil de sepsis grave

• **Lactato arterial** Indicador de hipoperfusión tisular.
– > 36 mg/dl (4 mmol/L): iniciar Fluidoterapia agresiva.

• **Procalcitonina** (< 0.5 ng/ml). Se considera orientativo:
– 0.5 – 2 ng/ml: SIRS – politraumas – quemados – Cirugía mayor .
– > 2 ng/ml : Probable Sepsis.
– > 10 ng/ml: Probable Sepsis Grave o Shock séptico .

• **Proteína C reactiva** .

Gasometría arterial [jeringa] .

CID

Dímeros de fibrina
Productos de degradación
De la fibrina.
TC, TP, TPT aumentados

18