

Por:

**Gustavo Eduardo Roncancio V., - M.D.**

Internista infectólogo

Clínica Cardio VID, Medellín

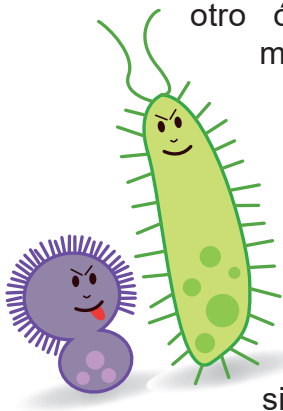
## Aprenda sobre: **sepsis o septicemia**

### 1. ¿Qué es la sepsis?

La sepsis es la respuesta del cuerpo humano contra una infección que lesiona sus propios órganos y tejidos. Puede llevar al colapso circulatorio conocido como choque (shock en idioma inglés), al mal funcionamiento de diversos órganos y a la muerte, especialmente si no es reconocida y tratada a tiempo.

### 2. ¿Cuál es la causa?

Esta es producida por múltiples agentes infecciosos como: bacterias, hongos, parásitos o virus. Estos microorganismos producen inicialmente una infección localizada (por ejemplo, en el pulmón, el hueso o cualquier otro órgano), que sobrepasa los mecanismos de defensa del organismo ante estos microbios. De allí, se extienden por la sangre a todo el cuerpo, produciendo una respuesta inflamatoria general, conocida como respuesta inflamatoria sistémica o SIRS, por sus siglas en inglés.



### 3. ¿Cómo se manifiesta?

Generalmente hay fiebre.

El enfermo refiere sentirse muy mal, débil, con el pulso agitado y rápido (mayor de 90 latidos por minuto), sensación de ahogo, respiración rápida (más de 20 respiraciones por minuto). Si el cuadro avanza y hay complicaciones, la presión arterial disminuye, llevando al paciente a un cuadro clínico conocido como choque séptico. Pueden existir otras manifestaciones como brote, tos con expectoración, dolor de cabeza, y otros síntomas que se pueden presentar, según el órgano afectado. En niños y ancianos, la única manifestación puede ser estado mental alterado (confusión, agitación, irritabilidad, incluso el bebé deja de chupar, sudoración, piel fría o caliente).



Si no se toman medidas a tiempo, la función de los diferentes órganos del cuerpo (pulmón,

riñón, hígado...) comienza a deteriorarse, pudiendo haber una falla completa de algunos de ellos, conocida con el término médico de disfunción multiorgánica.

#### 4. ¿Qué hacer ante estos síntomas?



Se debe acudir a urgencias de manera inmediata.

La sepsis es una emergencia médica, como el infarto del corazón o el derrame cerebral, ya que produce problemas en el sistema circulatorio y en el transporte de oxígeno a todo el cuerpo y en especial, a órganos vitales como el cerebro, los riñones, el hígado, los intestinos y los pulmones.

En casos de sepsis grave, si se diagnostica la enfermedad dentro de la primera hora, la supervivencia es del 80% aproximadamente; pero si se diagnostica luego de la sexta hora, la supervivencia se puede reducir al 30%.

**La sepsis  
es una emergencia  
médica**

#### 5. ¿Qué tan frecuente es?

En el mundo, se estima que entre 20 y 30 millones de pacientes se ven afectados cada año, con más de seis millones de casos de sepsis del recién nacido y niños pequeños; y más de 100.000 casos de sepsis en la mamá embarazada o que acaba de tener su bebé. En

el mundo muere una persona por sepsis cada 4 segundos, matando más personas que el VIH, el cáncer de colon y el cáncer de mama juntos.

#### 6. ¿Esta es una enfermedad nueva?

La sepsis siempre ha existido, pero cada vez la ciencia médica ha entendido y aprendido más sobre ella.

En la antigua Grecia, sepsis era equivalente a “putrefacción”, de ahí viene su nombre. El concepto se utiliza como sinónimo de septicemia, que es la afección generalizada que se produce por la presencia de microorganismos dañinos o de sus toxinas en la sangre.

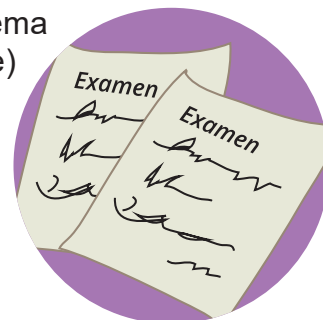


#### 7. ¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se sospecha inicialmente con la historia clínica del paciente y sus síntomas. Ver pregunta 3. Es el médico quien definirá si ordena exámenes al paciente.

#### 8. ¿Qué tipo de exámenes se le ordenan a un paciente con sepsis?

Como es prioritario encontrar el microorganismo que la está causando, se deben tomar cultivos microbiológicos de la sangre, o de los órganos afectados. También se deben realizar exámenes para evaluar el funcionamiento del hígado, el riñón, el sistema hematológico (la sangre) y el respiratorio, para determinar si el paciente tiene alteración de uno o varios órganos (disfunción multiorgánica).



## 9. ¿Cómo se trata la sepsis?

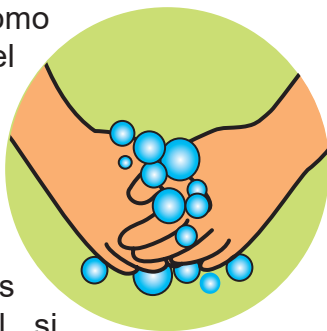
Dado que el problema se relaciona con el daño de varios órganos, el inicio de antimicrobianos (antibiótico), no es la única medida que se debe aplicar. Los médicos deben iniciar tratamientos y medidas dirigidas a la preservación del estado circulatorio (con líquidos endovenosos), la función pulmonar (oxígeno) y medicamentos que eviten otros daños o que se comprometan más órganos. Si bien las medidas iniciales deben iniciarse en urgencias, los casos graves deben tratarse en unidades de cuidado intensivo, en donde el paciente puede requerir ventilación mecánica cuando hay falla ventilatoria, o diálisis, si hay falla renal.

## 10. ¿Se puede recuperar un paciente de la sepsis?

La recuperación después de un episodio de sepsis no suele ser completa ni rápida. Muchos pacientes sufren secuelas físicas, intelectuales o afectivas. El impacto a largo plazo de la sepsis incluye debilidad muscular, dolor crónico, depresión, alteraciones intelectuales y estrés postraumático.

## 11. ¿Cómo prevenir la sepsis?

Medidas cotidianas como la higiene general, el lavado de manos, la adecuada nutrición y las vacunas, son muy útiles para prevenirla. Debe evitarse el contacto con personas infectadas, en especial si se toman medicamentos que afecten el sistema inmune como por ejemplo: esteroides, medicamentos inmunosupresores



para pacientes transplantados, o pacientes que están en quimio para el cáncer, entre otros.

*Medidas cotidianas como la higiene general, el lavado de manos, la adecuada nutrición y las vacunas, son muy útiles para prevenirla.*

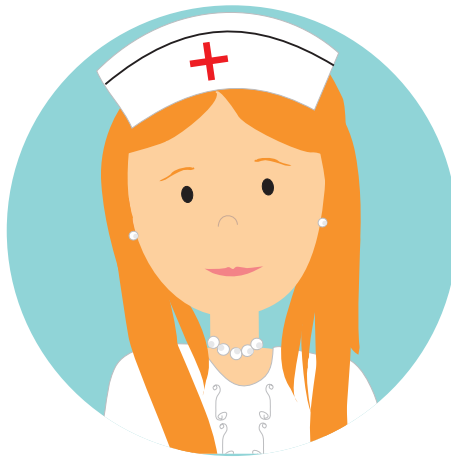
## 12. ¿En que se está trabajando para evitar el impacto de la sepsis en la población?

Para el año 2020 la alianza mundial contra la sepsis, ha propuesto 5 objetivos globales. Ellos son:

- Disminuir mínimo en un 20% la frecuencia de la sepsis: fomentando la higiene, el lavado de las manos, mejorando los sistemas de saneamiento, la nutrición y el suministro de agua limpia y adelantando programas de vacunación en poblaciones de pacientes en riesgo.
- Mejorar la supervivencia mediante el fomento y adopción de sistemas de diagnóstico temprano y tratamiento de emergencia estandarizado.
- Difundir el conocimiento sobre esta enfermedad al público en general y al profesional de la salud.
- Optimizar el acceso a los servicios de rehabilitación adecuados, después de que el paciente ha sufrido un episodio de sepsis.
- Evaluar la frecuencia y la carga de la sepsis para la sociedad.

**Lecturas recomendadas**

- <http://www.world-sepsis-day.org>
- <http://www.sati.org.ar/sepsis>
- [www.survivingsepsis.org](http://www.survivingsepsis.org)
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000666.htm>



***No se medique, ni permita que otra persona diferente al médico lo haga.***

**COMITÉ EDITORIAL**

Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID  
 Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID  
 Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

**IMPRESIÓN**

Publicaciones VID

**Sedes de Laboratorio Clínico VID**

- Sede principal La Playa • Belén • Bello • Calasanz
- Ciudad del Río • Clínica Diagnóstica Especializada
- Envigado • Itagüí • La América • Laureles • Sabaneta

**Comunica con todas las sedes • Tel. 604 4441754**

**Laboratorio Clínico Clínica Cardio VID**

Tels. 604 3227090 Exts. 4159 - 4160

Medellín • Área Metropolitana • Colombia

• Para obtener copias adicionales de esta carta o cualquiera de las anteriores, ingrese a [www.laboratoriovid.org.co](http://www.laboratoriovid.org.co) o [www.cardiovid.org.co](http://www.cardiovid.org.co)

• Línea gratuita de información sobre VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual 01 8000 41 0000

