



DIA MUNDIAL DE LA SEPSIS

September		World
13		Sepsis
2012		Day



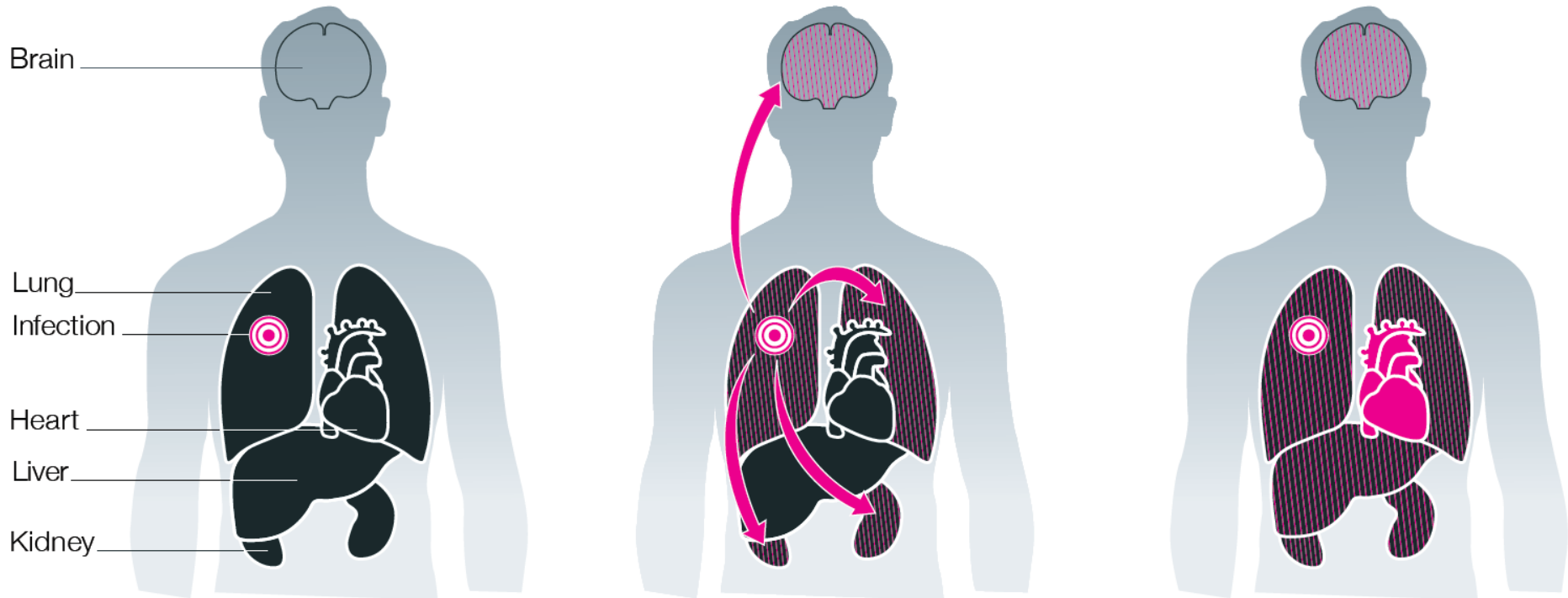
Cada pocos segundos alguien fallece por sepsis en el mundo

La sepsis es una de las enfermedades más frecuentes pero menos reconocidas del mundo

SEPSIS



La SEPSIS aparece cuando la respuesta del cuerpo a una infección lesiona sus propios tejidos y órganos. Puede conducir al shock, fallo multiorgánico y muerte, especialmente si no se reconoce y trata precozmente



SEPSIS



A pesar de su elevada incidencia, recibe escasos recursos para investigación

Sepsis is one of the most common diseases

Cases per 100,000 population (US / *Europe)



Sepsis

Stroke*

Cancer

Heart

HIV

Million US-Dollars spent for state-funded research 2011



Sepsis research receives the lowest funding



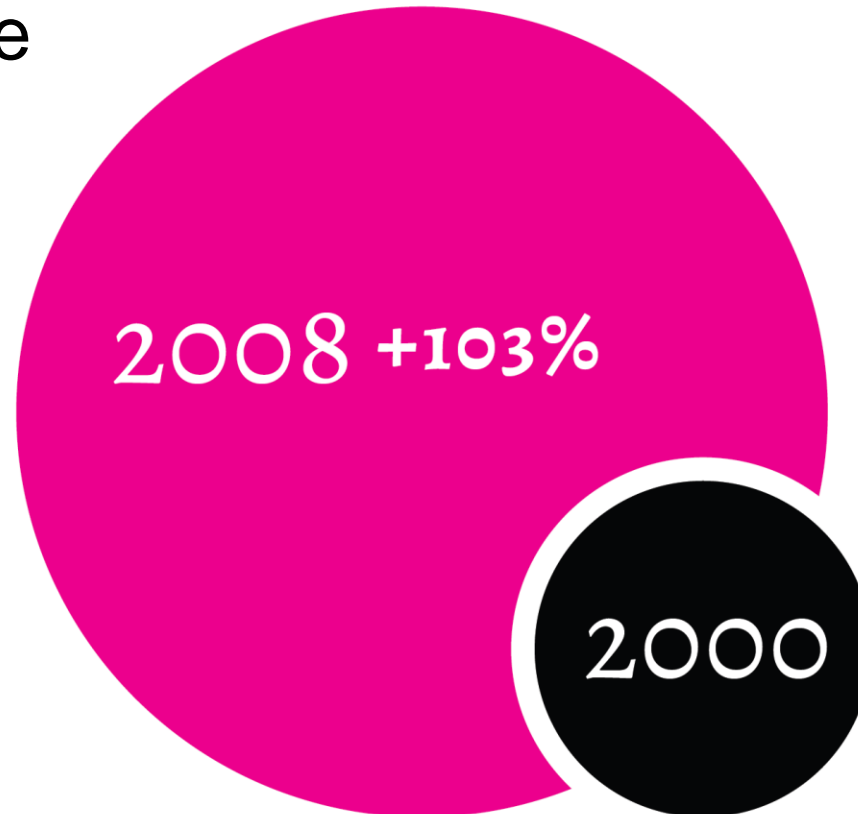
La sepsis en España:

- La incidencia es de 104 casos por 100.000 hab y año.
- Los casos más graves (shock séptico) suponen 31 casos por 100.000 hab y año.
- La mortalidad del shock séptico es del 45%

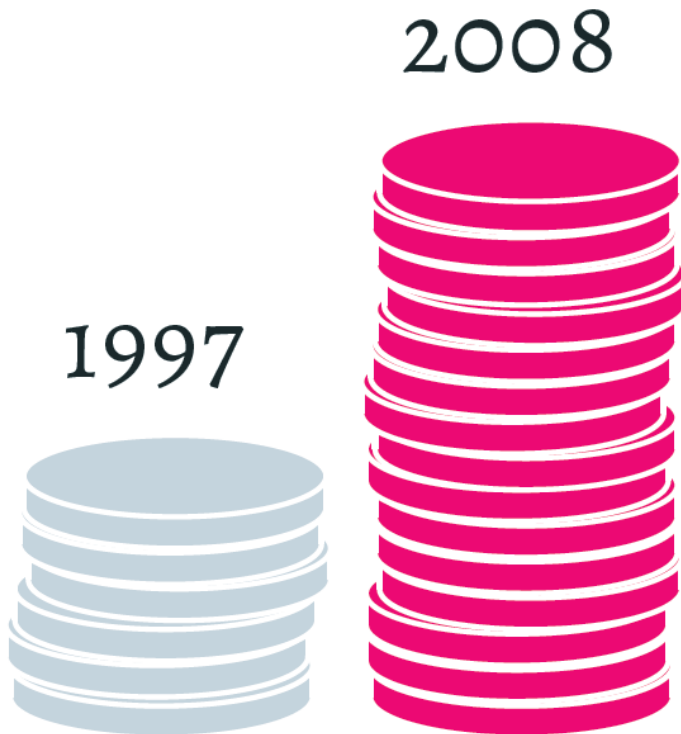
SEPSIS



La incidencia se esta incrementando
muy rápidamente



Los costes del tratamiento de la sepsis se están incrementando rápidamente



14.600 millones \$

fue el coste del tratamiento de la sepsis en los hospitales americanos en 2008

25.000-55.000 €

es el coste por paciente de un episodio típico de sepsis en Alemania.

SEPSIS



Hay colectivos que son especialmente sensibles: Ancianos
under 65 (US)

**95 sepsis patients
per 100.000 people**

over 65 (US)

**1.220 sepsis patients
per 100.000 people**

Hall MJ, Williams SN, DeFrances CJ, Golosinskiy A. Inpatient care for septicemia or sepsis: A challenge for patients and hospitals. NCHS data brief, no 62.

SEPSIS



Hay colectivos que son especialmente sensibles: En algunos países, la sepsis es la segunda causa de muertes de las madres en el parto, solo después del sangrado

Betran AP, Wojdyla D, Posner SF, et al.: National estimates for maternal mortality: an analysis based on the WHO systematic review of maternal mortality and morbidity. BMC Public Health, 5:131, 2005.

Developing World

**up to 1,120 per
100,000 ø in Malawi**

Less Developed World

**up to 540 per
100,000 ø
in India**

Developed World

**up to 13 per
100,000 ø in UK**

SEPSIS



Hay colectivos que son especialmente sensibles: Recién nacidos
La sepsis mata > 6.000.000 de recién nacidos y niños pequeños
en los países en vías de desarrollo cada año

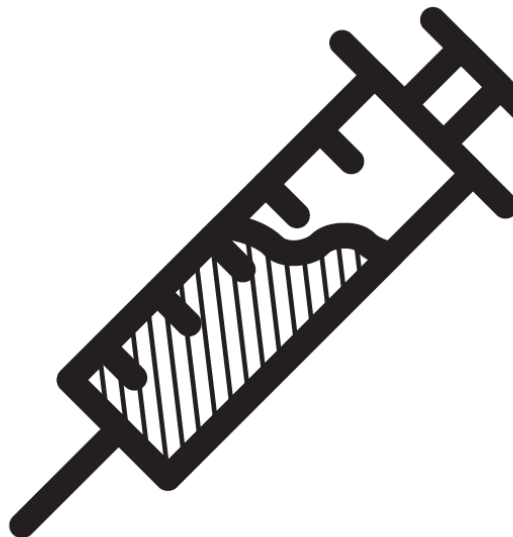


September | World
13 | Sepsis
2012 | Day

SEPSIS



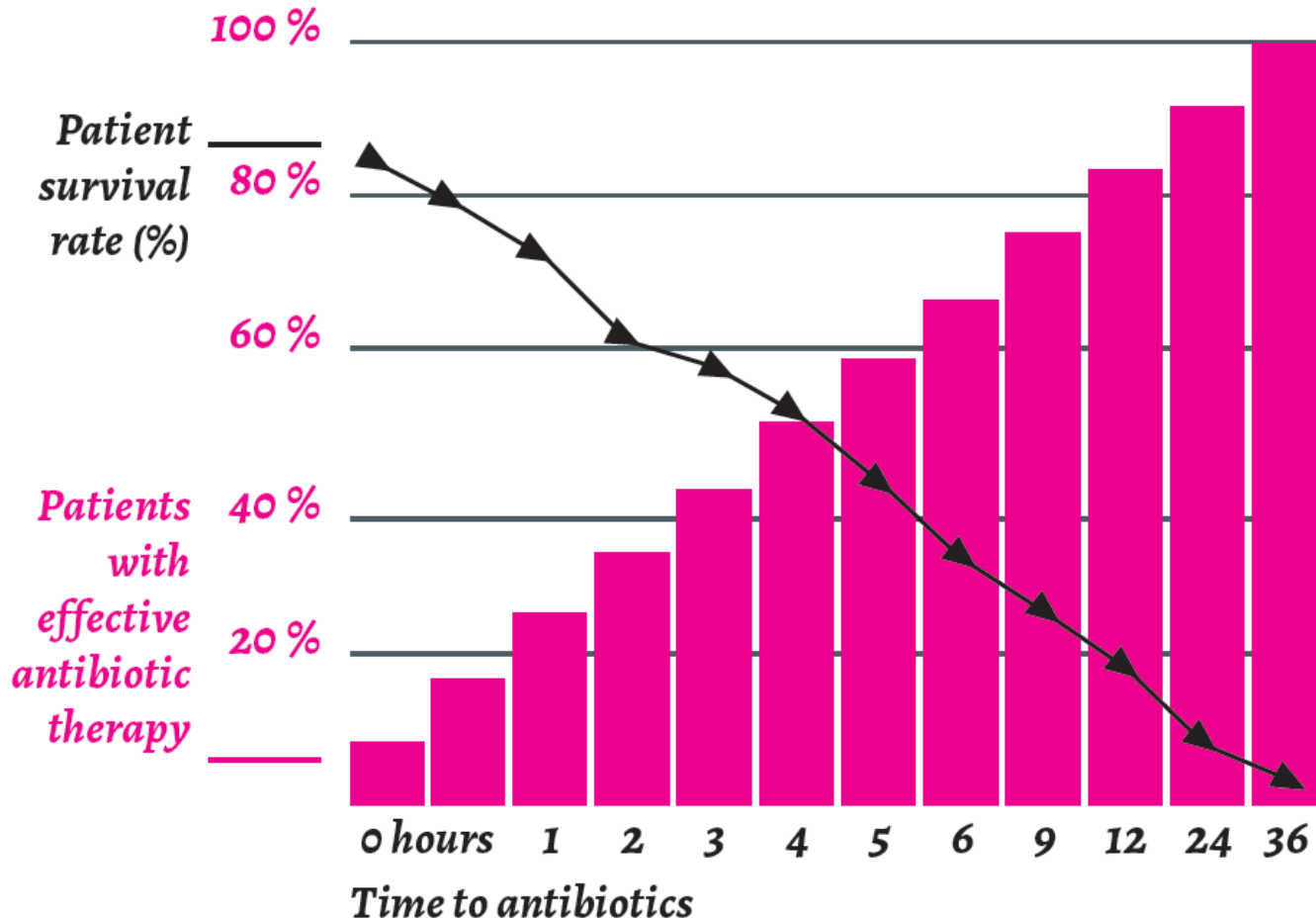
Prevención: La sepsis siempre esta causada por una infección, mayoritariamente por bacterias o protozoos (malaria). Una mejor prevención de la infección mediante una adecuada higiene de manos, vacunación o mejora en las condiciones higiénicas ha de permitir reducir la incidencia de sepsis



SEPSIS



Tratamiento: La sepsis es una EMERGENCIA MEDICA
Cada hora de retraso en el tratamiento, aumenta la mortalidad





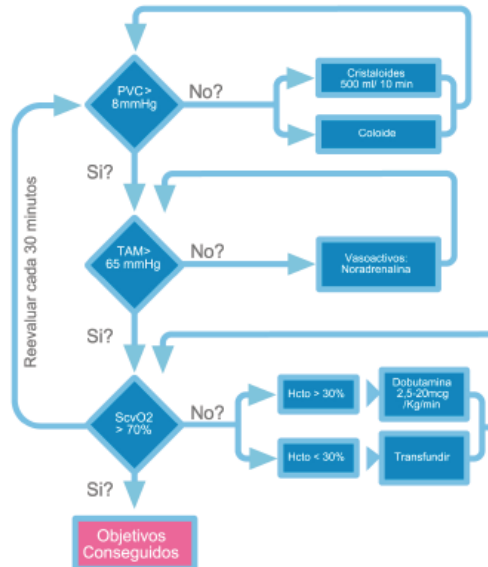
PILARES DEL TRATAMIENTO DE LA SEPSIS

ANTIBIÓTICOS PRECOCES

- Tome 2 hemocultivos simultáneos en diferente localización lo antes posible.
- Adicionalmente tome las muestras pertinentes según la sospecha diagnóstica.
- **PRESCRIBA ANTIBIÓTICOS INMEDIATAMENTE.** Su administración precoz es fundamental y debe considerarse una EMERGENCIA!
- Utilice los protocolos de antibióticos de su centro.
- Reevalúe diariamente el tratamiento antibiótico para optimizar la eficacia, prevenir las resistencias, evitar toxicidad y minimizar costes.

REANIMACIÓN HEMODINÁMICA

- Determine rápidamente lactato en sangre. Nos indicará el grado de hipoperfusión del enfermo.
- En caso de hipotensión o lactato elevado:
 - ADMINISTRE RÁPIDAMENTE FLUÍDOS! 20ml/Kg de suero salino en 1 hora.
 - Evalúe la respuesta de forma inmediata. Si persiste hipotensión o lactato elevado siga resucitando en función del algoritmo:



CONTROL DEL FOCO DE INFECCIÓN

- Se debe realizar la erradicación del foco causal ya sea drenaje de abscesos, desbridamiento de tejidos necróticos y retirada de dispositivos infectados.
- Las medidas de control del foco deben iniciarse inmediatamente tras la resucitación inicial.
- El proceso de sepsis no mejorará de no ser controlado y adecuadamente tratado el foco de origen.
- Deben realizarse TODAS las exploraciones complementarias pertinentes (Rx, TC, Eco, etc).

Ejemplos:

- **Neumonía:** Evalúe posible EMPIEMA.
- Si hay un absceso drénelo.
- **Pielonefritis:** Evalúe obstrucción y considere drenaje percutáneo.
- **Colangitis:** Evalúe obstrucción y considere drenaje
- **Infección de piel y partes blandes:** Considere desbridamiento.

Consulte con su equipo quirúrgico o de radiología intervencionista de referencia.



Mas información sobre el Tratamiento de la Sepsis en:

- Guías de Tratamiento Internacional, Surviving Sepsis Campaign:

Crit Care Med 2008; 36:296–327.

- Guías de Tratamiento Españolas, Documento de consenso SEMES-SEMICYUC:

Med Intensiva. 2007;31(7):375-87

Secuelas en los supervivientes de una sepsis:

- Debilidad neuromuscular
- Dolor crónico
- Estrés post-traumático
- Deterioro cognitivo
- Depresión



Objetivos para el 2020:

1. Reducir la incidencia de sepsis mediante la utilización de medidas preventivas.
2. Aumentar la supervivencia en la sepsis, en adultos, niños y recién nacidos.
3. Mejorar el tratamiento rehabilitador en los pacientes que han sufrido una sepsis
4. Aumentar la alerta de los profesionales y del público acerca de la sepsis.
5. Mejorar la medición del impacto global que supone la sepsis y del impacto positivo que tienen las intervenciones para controlar y tratar la sepsis.