



Medidas asistenciales para la septicemia | Herramienta de factores de riesgo y de acción

Sepsis is the body's extreme response to an infection. It happens when an infection you already have triggers a chain reaction throughout your body and can be a life-threatening medical emergency. If a resident has an infection and one or more of these risk factors assessment of sepsis may be advised.

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo	Acción
<input type="checkbox"/> Sistema inmunitario deprimido	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. <ul style="list-style-type: none"> – Lavarse las manos con agua y jabón o utilizar un desinfectante a base de alcohol. Promover la vacunación. Usar equipos de protección personal (EPP) apropiados.
<input type="checkbox"/> Diabetes	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación. Realizar controles de la piel frecuentes para detectar úlceras. Mantener niveles de glucemia estables. <ul style="list-style-type: none"> – Seguir una dieta apropiada. Tomar todos los medicamentos según lo indicado.
<input type="checkbox"/> Enfermedad renal crónica/enfermedad renal (sin incluir la enfermedad renal en etapa terminal)	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación. Utilizar medidas asistenciales preventivas para la infección de las vías urinarias (IVU).
<input type="checkbox"/> Cáncer	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación. Emplear medidas de aislamiento inverso y utilizar EPP apropiados, según sea necesario.
<input type="checkbox"/> Enfermedad hepática crónica	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación.
<input type="checkbox"/> Enfermedad pulmonar	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación. Utilizar medidas asistenciales preventivas para la neumonía.
<input type="checkbox"/> Uso previo de antibióticos o corticoesteroides	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Promover la vacunación. Usar EPP apropiados. Utilizar medidas asistenciales para la IVU/neumonía, si corresponde.
<input type="checkbox"/> Edad avanzada	<ul style="list-style-type: none"> Promover que los miembros del personal asuman la responsabilidad de proteger a los residentes. Realizar la higiene de manos en forma sistemática. Tomar las precauciones ordinarias: suponer que toda la sangre, líquidos corporales y superficies del entorno podrían estar contaminados con gérmenes.
<input type="checkbox"/> Limitaciones funcionales	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar medidas asistenciales para la IVU/neumonía, según corresponda, en caso de problemas de movilidad. <ul style="list-style-type: none"> – Ofrecer a los residentes oportunidades regulares para que orinen. – Controlar las toallas para incontinencia con frecuencia. – Evitar los períodos prolongados de exposición a la orina y/o las heces. – Garantizar el cuidado apropiado en la región perineal: limpiar a las mujeres de adelante hacia atrás y limpiar el prepucio de los hombres, si lo tienen.



✓	Riesgo	Acción
☐	Limitaciones funcionales (cont.)	<ul style="list-style-type: none"> • Estimular la movilidad. <ul style="list-style-type: none"> – Mejorar la amplitud de movimiento. – Rotar a la personas cada 2 horas. – Salir de la cama, según lo tolerado/indicado por el médico. – Deambular, según lo tolerado/indicado por el médico. – Elevar la cabecera de la cama, según lo tolerado. • Estimular los ejercicios de respiración profunda.
☐	Hospitalizaciones recurrentes	<ul style="list-style-type: none"> • Aislar a los residentes infectados. • Monitorear a los residentes para detectar el síndrome posterior a la septicemia.
☐	Adicción a los opioides/dosis altas de loperamida	<ul style="list-style-type: none"> • Hacer un seguimiento riguroso de los hábitos intestinales. • Proporcionar la hidratación adecuada. • Estimular la movilidad, según lo tolerado/indicado por el médico. • Promover una dieta equilibrada.
☐	Desatención de los signos de infección	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar medidas asistenciales para la IVU/neumonía en pacientes de alto riesgo. • Monitorear la integridad de la piel. • Monitorear e informar cualquier cambio en la condición del residente. <ul style="list-style-type: none"> – Cambios físicos/mentales.

Referencias:

Frank A, Bates C *et al.* The Impact of the Drug Epidemic on the Incidence of Sepsis in West Virginia. Centro Nacional de Información Biotecnológica (NCBI). Biblioteca Nacional de Medicina (NLM). Cureus. 30 de octubre de 2018. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6318118/>

Kesler K, Langdorf MI, Burns MJ. Opioid Dependent Maligner with Self-Induced Sepsis. NCBI. NLM. West J Emerg Med. 17 de noviembre de 2016. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5102610/>

Sepsis Alliance. *Sepsis and IV Drug Use*. 2023. <https://www.sepsis.org/sepsisand/iv-drug-use/>

Sepsis Alliance. *Sepsis and Perforated Bowel*. 2023. <https://www.sepsis.org/sepsisand/perforated-bowel/>