

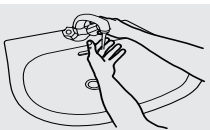
¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica



Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

0



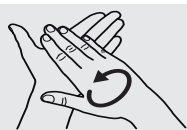
Mójese las manos con agua;

1



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2



Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



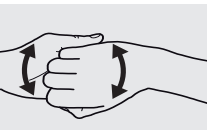
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5



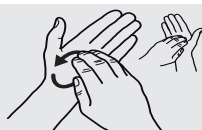
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



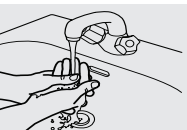
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7



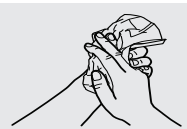
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



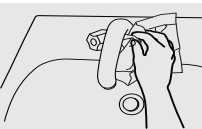
Enjuáguese las manos con agua;

9



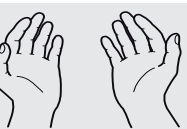
Séquese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Complete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiere ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

“Boletín Sepsis: información para pacientes, familiares y amigos”
difundido por a Fundación Sepsis México - Más información en: www.sepsismexico.org

f @FundaciónSepsisMéxico

t @Sepsis_Mx



Global
Sepsis
Alliance



Boletín Sepsis

Información para pacientes,
familiares y amigos

September 13 | World
Sepsis
Day

La sepsis ataca a un estimado de 30 millones de personas en todo el mundo cada año, muchos de los cuales mueren o sufren problemas de salud permanentes. Los recursos médicos disminuyen por el costo de atender a pacientes que padecen sepsis. En serio la educación necesaria para prevenir, diagnosticar y tratar la sepsis temprana. Los recursos médicos son tensos por la carga de atender a los pacientes que padecen sepsis. Se necesita educación urgente para prevenir, diagnosticar y tratar la sepsis de forma temprana.

¿Qué es la sepsis?

Coloquialmente conocida como "envenenamiento de la sangre", la sepsis es una condición médica potencialmente mortal que se produce por el intento del organismo para combatir una infección, resulta en el daño de tejidos y órganos por el mismo sistema inmunológico.

Esta respuesta caótica causa inflamación generalizada, los vasos sanguíneos tienen fuga y coagulación anormal de la sangre que resulta en daño a los órganos. En los casos graves, la presión sanguínea disminuye, múltiples fallos orgánicos sobrevienen, y el paciente puede morir rápidamente del choque séptico.

Los pacientes varían en su respuesta; la gravedad de su sepsis y la velocidad del progreso, se ve afectado por sus características genéticas y la presencia de enfermedad coexistente, así como los números y la virulencia de la infección por microorganismos. Algunos pacientes parecen no deteriorar hasta el final de su enfermedad, en otros progresan rápidamente y puede ser fatal en cuestión de pocas horas.

¿Quién contrae sepsis?

La sepsis no discrimina. Afecta a todos los grupos de edad y no respeta el estilo de vida. Grupos vulnerables, como niños recién nacidos, pequeños niños, y ancianos están en mayor riesgo, así como aquellos con enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades renales y hepáticas o un sistema inmunológico débil como la leucemia y el SIDA.

La sepsis es una enfermedad que no se limita a los entornos de atención de salud, aunque la mayoría de los pacientes con sepsis establecida serán atendidos en un hospital.

¿Cuál es la causa de la sepsis?

La sepsis se produce debido a las infecciones adquiridas en la comunidad, hospitales y otros centros de salud.

La mayoría de los casos causados por infecciones que todos conocemos: neumonía, infecciones del tracto urinario, infecciones de la piel, infecciones abdominales. Los procedimientos médicos invasivos como la inserción del catéter en un vaso sanguíneo pueden introducir bacterias en el torrente sanguíneo y detonar la sepsis.

La mayoría de los microbios pueden causar sepsis incluyendo bacterias, virus, hongos, parásitos como la malaria, virus de la gripe estacional, virus del dengue y Ebola pueden conducir a una insuficiencia orgánica aguda.

El proceso de sepsis es debido a saturar la inflamación que ya no se localiza en el sitio de la infección. Las defensas del cuerpo y el sistema inmune reaccionan en exceso, lo que conduce a la inflamación generalizada, mala perfusión, la insuficiencia de órganos y choque séptico.

¿Cuántas personas padecen sepsis?

En los países en desarrollo, la sepsis representa el 60-80% de pérdida de vidas por año, lo que afecta a 6 millones de recién nacidos y niños al año y 100.000 mujeres contraen sepsis en el curso del embarazo y el parto.

En EE.UU., el número de veces que las personas ingresaron al hospital con sepsis aumentó de 621.000 en el año 2000 a 1.141.000 en 2008.

El número de ingresos hospitalarios por sepsis aumentó hasta 3 veces en la última década en comparación con los ingresos derivado de evento vascular cerebral y el infarto de miocardio que se mantuvo estable durante el mismo período.

El número de muertes por sepsis en los EE.UU. aumentó de 154.159 en 2000 a 207.427 en 2007 y el número de hospitalizaciones con sepsis ha superado los de infarto de miocardio.

En EE.UU., la sepsis es responsable de más muertes que el número de muertes por cáncer de próstata, cáncer de mama y el SIDA combinados.

¿Cuáles son los síntomas de sepsis?

El diagnóstico y el tratamiento de la sepsis a menudo se retrasa porque los primeros síntomas no son reconocidos por los pacientes y personal sanitario.

Una característica común de los pacientes con sepsis es que se sienten enfermos, como nunca antes. En los niños, los síntomas y signos de sepsis pueden ser sutiles y se deterioran rápidamente.

Las señales de advertencia más comunes de la sepsis en son:

- Fiebre y/o escalofríos

- Dificultad para respirar, frecuencia respiratoria rápida
- Frecuencia cardíaca rápida
- Confusión, desorientación o somnolencia
- Dolor muscular y de articulaciones grave
- Erupción cutánea
- Intolerancia o inapetencia de alimentos

Manifestaciones clínicas de sepsis son variables, dependiendo del sitio de la infección, microorganismo, la edad del paciente y el estado de salud subyacente. Por lo tanto, la educación adecuada entre los trabajadores de la salud se anima con el fin de diagnosticar las etapas iniciales de la infección y la sepsis.

¿Cómo podemos tratar la sepsis?

La sepsis es una condición de emergencia. El reconocimiento precoz de la enfermedad seguida de la administración de líquidos por vía intravenosa y antibióticos son la clave para la supervivencia.

Los principales objetivos del tratamiento son tratar la infección, mantener los órganos vitales y evitar una caída en la presión arterial, e implementar el control de infecciones adecuado y las medidas de prevención de las enfermedades transmisibles.

La infección subyacente debe ser tratada con antibióticos de amplio espectro por vía intravenosa hacia los microbios más probables. Si la prueba de laboratorio puede identificar el agente infeccioso, los médicos

pueden seleccionar el antibiótico adecuado que incide en el organismo.

Muchos pacientes reciben oxígeno y líquidos por vía intravenosa para mantener el oxígeno en la sangre normal y la presión arterial normal al lado de otros fármacos podría ser necesario para el shock séptico.

En el mundo desarrollado, alrededor del 50% de las personas con sepsis fueron manejados en unidades de cuidados intensivos de los hospitales.

Los pacientes con sepsis pueden necesitar ventilación mecánica, la diálisis renal. A veces es necesaria la cirugía para eliminar un sitio local de la infección que no responde a los antibióticos solos.

¿Hay efectos a largo plazo de la sepsis?

La sepsis es un importante contribuyente a la pérdida de vidas en todo el mundo, sin embargo, muchas personas que sobreviven a la sepsis grave se recuperan por completo y sus vidas vuelven a la normalidad.

Los pacientes que son dados de alta del hospital después de la sepsis siguen corriendo el riesgo de muerte en los siguientes meses o años. Los que sobreviven pueden tener deterioro de la función física o cognitiva, trastornos del estado de ánimo, y baja calidad de vida en al menos 20% de los sobrevivientes.

Existe alguna evidencia de que un episodio de sepsis grave perturba el sistema inmunológico de los pacientes, y los hace vulnerables a infecciones futuras. En los niños, se requiere un cuidado de seguimiento, ya que los niños pueden todavía estar en riesgo posterior al alta hospitalaria después de la sepsis.

¿Cuál es el costo de la sepsis?

La identificación y el tratamiento temprano de la sepsis tendrán enormes beneficios económicos, así como salvar vidas y reducir el impacto negativo de la sepsis.

El tratamiento de la sepsis a menudo implica una estancia prolongada en la Unidad de Cuidados Intensivos y terapias complejas, que incurren en altos costos.

La Agencia de Investigación y Calidad de Salud (AHRQ) colocó a la sepsis como la condición de mayor costo en hospitales de Estados Unidos, con un gasto de más de \$20 billones de dólares en 2011, aumentando en promedio cada año en un 11,9%. Se ha estimado que si los EE.UU. en conjunto, logra la identificación oportuna y

el tratamiento basado en la evidencia, habría 92.000 muertes menos al año, disminuiría 1.25 millones de días de hospitalización por año, ¡con reducción de los gastos hospitalarios de más de \$ 1.5 billones de dólares anuales!

Los costos relacionados con los efectos a largo plazo de la sepsis no han sido cuantificados, pero son muy similares, incluyendo el costo de los cuidados posteriores: la verdadera carga fiscal, teniendo en cuenta el retraso de retorno al trabajo, la necesidad de las familias para ajustar los estilos de vida para mantenerse y el costo de la rehabilitación, probablemente sea mayor.