



NOTA DE PRENSA

-13 de septiembre de 2024, Día Mundial de la Sepsis-

LA SEPSIS AFECTA A MÁS DE 8.500 PERSONAS AL AÑO EN ANDALUCÍA, DE LAS CUALES UNAS 2.900 PUEDEN LLEGAR A MORIR POR COMPLICACIONES DIVERSAS.

- Pese a su extraordinaria gravedad (cada 2,8 segundos se produce una muerte por esta enfermedad a nivel mundial), la sepsis es aún una gran desconocida entre la sociedad.
- En España, afecta al año a más de 50.000 personas, de las cuales unas 17.000 pueden llegar a morir.
- Es la primera causa de muerte hospitalaria y la primera de readmisión hospitalaria. Además, hasta el 50% de los sobrevivientes de sepsis sufren secuelas físicas y/o psicológicas.
- Los casos de sepsis que se resuelven con éxito están directamente relacionados con la rapidez con la que se instaura el tratamiento. Los pacientes tratados de forma adecuada la primera hora sobreviven en un 80% de los casos, reduciéndose esta supervivencia hasta el 15-20% a partir de las 12 primeras horas.
- Entre los centros hospitalarios andaluces está extendido el 'Código Sepsis', un protocolo de actuación multidisciplinar que permite a los profesionales sanitarios reconocer una situación de infección grave del paciente y poner en marcha rápidamente todas las medidas de diagnóstico y tratamiento disponibles, con su derivación inmediata a la UCI.

-Sevilla, 12 de septiembre de 2024.- La sepsis (o septicemia) es una de las complicaciones clínicas mortales más prevalentes, pero a veces mal diagnosticadas, a la que se enfrentan en su día los profesionales de la medicina intensiva. Es una afección médica grave causada por una respuesta inmunitaria disregulada ante una infección. Las sustancias químicas liberadas a la sangre para combatir la infección desencadenan una inflamación generalizada, que en los casos más serios puede desembocar en el fallo de uno o más órganos (fallo multiorgánico). En el peor de los casos, la presión arterial baja y el corazón se debilita, lo que lleva a un shock séptico e incluso a la muerte.

La septicemia es la primera causa de muerte hospitalaria y la primera de readmisión hospitalaria. Además, hasta el 50% de los sobrevivientes de sepsis sufren secuelas físicas y/o psicológicas.

Pese a su extraordinaria gravedad (cada 2,8 segundos se produce en el mundo una muerte por esta enfermedad), la sepsis es aún una gran desconocida entre la sociedad. En España afecta a más de 50.000 personas al año, de las cuales unas 17.000 pueden llegar a morir por complicaciones diversas. Concretamente, en Andalucía, afecta anualmente a más de 8.500 personas, de las cuales unas 2.900 pueden llegar a fallecer. Una cifra 13 veces superior a los fallecidos, por ejemplo, en accidentes de tráfico y muy superior también a las muertes provocadas por cáncer de mama, colon o páncreas.

“Identificar precozmente al enfermo séptico mediante un abordaje coordinado multidisciplinar y garantizar la implantación inmediata de todas las medidas para la resucitación, diagnóstico y tratamiento han demostrado reducir la mortalidad de la sepsis. Los pacientes tratados de forma adecuada la primera hora sobreviven en un 80% de los casos, reduciéndose hasta el 15-20% a partir de las 12 primeras horas”. Así lo explica la Dra. Carmen de la Fuente, presidenta de la Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC), que representa a los sanitarios de las Unidades de Cuidados Intensivos de Andalucía, sanitarios de referencia en el manejo del paciente en situaciones críticas como la que plantea la sepsis.

De la Fuente recuerda que gracias a la instauración del 'Código Sepsis' en los centros hospitalarios, protocolo de actuación multidisciplinar que permite a los profesionales sanitarios reconocer una situación de infección grave del paciente y poner en marcha rápidamente todas las medidas de resucitación, diagnóstico y tratamiento disponibles, con su derivación inmediata a la UCI, ha demostrado reducir la morbilidad y la mortalidad. Pero estos protocolos no están tan extendidos como sería deseable, según SAMIUC.

Pese a la rápida y favorable respuesta que se ofrece desde las UCI a las personas afectadas por la sepsis, cada año se incrementan los casos de esta afección en correlación a la mayor esperanza de vida de la población, con pacientes más ancianos, con mayor número de enfermedades y tratamientos que pueden facilitar su aparición; de ahí la “necesidad de seguir concienciando a todos los agentes implicados con el objetivo mundial de reducir la incidencia de la sepsis de cara a 2025, mejorando la sensibilización y conocimiento sobre esta dolencia, favoreciendo el acceso a los servicios de rehabilitación adecuados y reduciendo las complicaciones a medio y largo plazo”, añade.

Primer Registro autonómico de la sepsis en UCIS

En línea con estos objetivos, “desde el grupo de trabajo de enfermedades infecciosas de la SAMIUC hemos comenzado un registro multicéntrico del shock séptico, para conocer la incidencia del problema en nuestra sociedad andaluza, así como los tiempos y manejo inicial en nuestros pacientes, para poder establecer puntos de mejora”, explica la Dra. M^ª Antonia Estecha, vicepresidenta de SAMIUC y Jefa de servicio de Medicina Intensiva del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga, centro que cada año atiende cada año a más de 200 pacientes por código Sepsis.

La finalidad de este proyecto, que ya se está implantando en la mayoría de UCIS de los hospitales andaluces, es analizar los resultados y plantear propuestas de mejora para reducir la mortalidad por sepsis en estas unidades.

Para elaborar este registro, se está realizando una recogida de muestras de pacientes mayores de 14 años por cada hospital, para lograr un mínimo de 500 pacientes. SAMIUC espera que, tras completar este programa, la mortalidad pueda disminuir al menos hasta el 30% en los centros donde se realicen las intervenciones.

¿Cómo se origina un caso de sepsis?

Las infecciones que originan sepsis con más frecuencia son aquellas que afectan al sistema urinario y respiratorio (caso de la neumonía, por ejemplo), las de origen abdominal, las producidas en la piel o la meningitis, entre otras.

Los síntomas frecuentes de la sepsis son fiebre, escalofríos, respiración y frecuencia cardiaca rápida, dolor muscular, aparición de sarpullidos en la piel, confusión y/o desorientación. Muchos de estos síntomas también son frecuentes en otras afecciones, lo que hace que la sepsis sea difícil de diagnosticar, en particular, en sus etapas iniciales.

Las personas con un sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de sufrir un cuadro de sepsis. Esto se produce sobre todo en las personas adultas mayores de 60 años, los menores de un año, aquellas con enfermedad crónica de pulmón, hígado o corazón, diabetes, VIH o a las que se les haya extirpado el bazo, inmunodeprimidos, etc.

Pese a todo, cabe destacar que la sepsis puede prevenirse y es, de hecho, una de las causas de muerte más evitable en el mundo. Para ello, es esencial prevenir cualquier tipo de infección (el 80% de los casos se originan fuera del ámbito hospitalario) a través de vías como la higiene básica o la vacunación. El reconocimiento temprano de la infección o de la sepsis, en su caso, resulta esencial para salvar vidas.

Muchas de las personas que sobreviven a la sepsis grave se recuperan por completo y regresan sin problemas a la normalidad. Pero otros pacientes, pueden sufrir daño permanente en los órganos.

También hay indicios de que la sepsis grave altera el sistema inmunitario de las personas y las hace más vulnerables a futuras infecciones. Algunos estudios han mostrado incluso que las personas que han tenido sepsis tienen un mayor riesgo de presentar varias afecciones médicas.

Para más información:

Gabinete de comunicación de la SAMIUC:

Marta Franco: mfranco@euromediagrupo.es 655670508