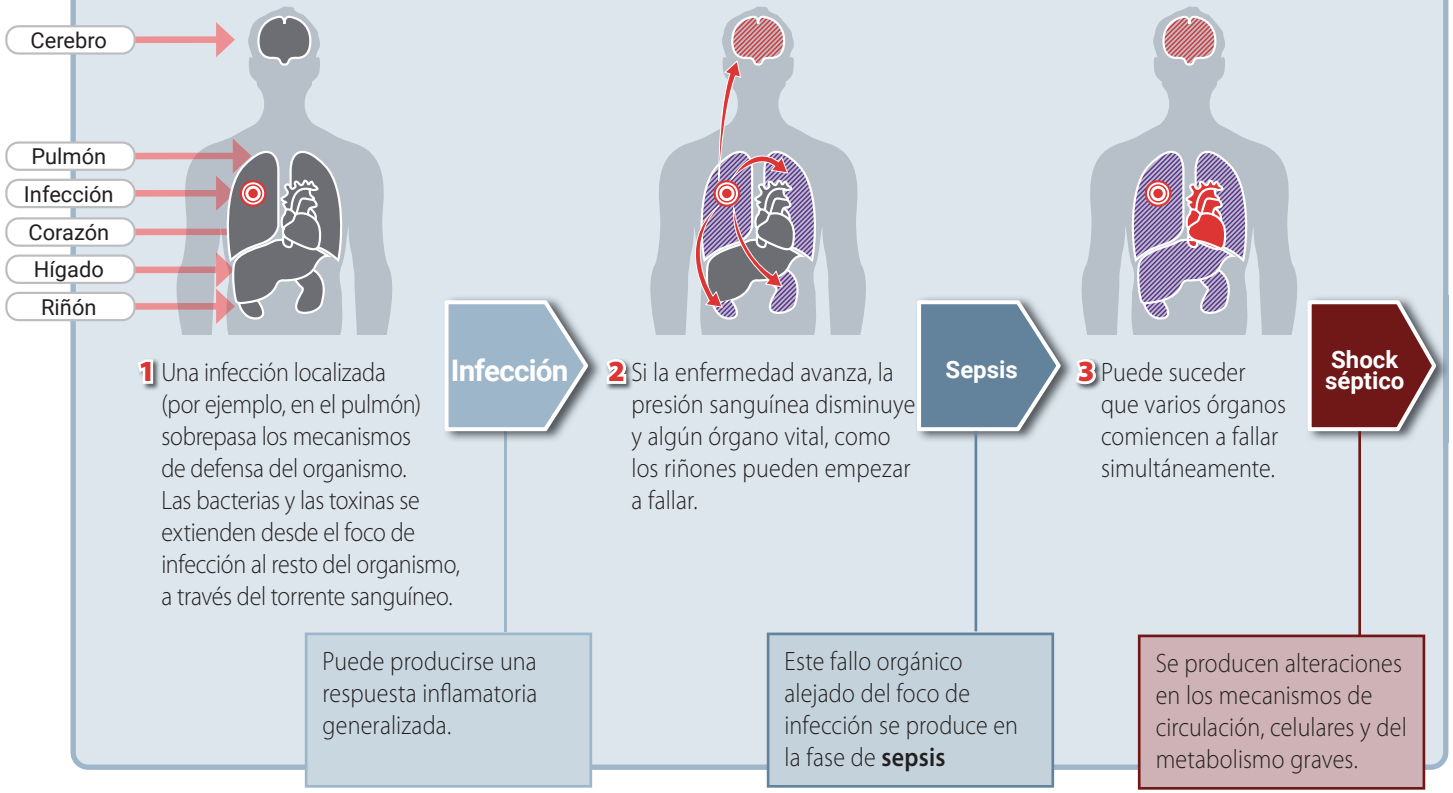
Objetivo del tratamiento: Controlar la infección y evitar la progresión

Progresión de la sepsis

La sepsis es un proceso con diferentes fases de gravedad. El objetivo del tratamiento es detener y revertir el proceso.



En función de la evolución de la sepsis, es probable que su familiar sea sometido a diversos tratamientos y procedimientos con el fin de controlar y evitar la progresión del proceso:

Tratamiento antimicrobiano

Objetivo: Eliminar la infección

Una vez diagnosticado, el primer tratamiento es eliminar la infección que ha desencadenado la sepsis con antibióticos (o con antifúngicos y antiparásitos en caso de que la sepsis no tuviera origen bacteriano).

Control del foco de infección

Objetivo: Evitar la progresión y acelerar la recuperación

En todo paciente con sepsis hay que evaluar la presencia de un foco de infección susceptible de ser eliminado con la técnica más adecuada (drenaje de accesos, cirugía, etc).

Otros tratamientos

Objetivo: Asegurar las funciones vitales

Es posible que el paciente necesite otros tratamientos de soporte complementarios para los órganos que están afectados y no realizan bien su función como por ejemplo, diálisis para ayudar a los riñones o un respirador para mantener la función respiratoria adecuadamente.

¿Responderá al tratamiento?

La sepsis es un proceso grave y difícil de predecir ya que diversos factores afectan a la respuesta del paciente al tratamiento:

- Tiempo desde su detección e inicio del tratamiento.
- Conocer la infección causante para su correcto tratamiento (algunas infecciones son resistentes a los antibióticos).
- El estado general del paciente antes de la sepsis.

Esta información tiene un carácter divulgativo y por lo tanto no sustituye la que pueda recibir por parte de los profesionales de la salud.

Thermo Fisher Scientific Biomarkers colabora con FPES en la difusión de la información científica facilitada. Agradecemos al Dr. Ricard Ferrer, Jefe de Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Vall d´Hebron, la revisión de este documento. Textos revisados en septiembre 2017