

# El Diario Internacional para los Profesionales de Apoyo Directo

## Sepsis: ¿Qué es? ¿Qué tan grave es? ¿Qué pueden hacer los DSPs?

Escrito por:

Dra. Yona Lunsky  
Dr. Bram Rochweg  
Dr. Irfan Jiwa

[En 2019, H-CARDD reportó que los adultos con discapacidades del desarrollo \(DD\) eran casi cuatro veces más propensos a morir prematuramente \(antes de los 75\) que otros adultos de Ontario en un periodo de seis años. Para adultos entre 50 y 65, cerca de uno en seis murió durante los seis años de estudio.](#)

No sabemos por qué pasaron estas muertes, pero sabemos de otros países que reportan problemas similares que hay algunas causas comunes de muerte en adultos con discapacidades del desarrollo que todos debemos conocer: Una de estas es la **sepsis**, una condición relativamente rara pero seria que, si se capta a tiempo puede tratarse. Pero si no se identifica con rapidez seguramente llevará a la muerte.

[En el Reino Unido, por estudios que demuestran que la sepsis es una importante causa de muerte prevenible](#), ha habido mucha atención para entender lo que es la sepsis, y educar a proveedores de la salud a como reconocer la sepsis en personas con DD, y también como ayudar a la gente con DD y sus cuidadores como conseguir ayuda más rápido.

Editores: Dave Hingsburger, M.Ed.  
Angie Nethercott, M.A., RP

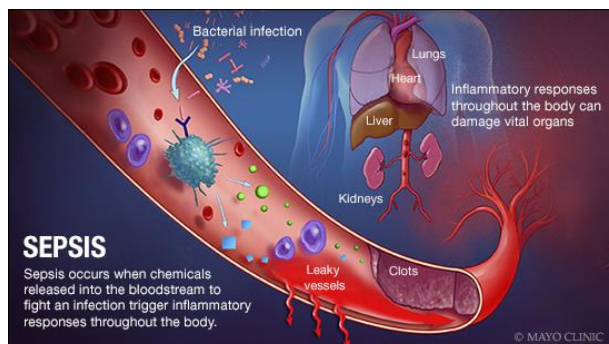
Aquí en Norteamérica, estamos empezando a educar más sobre la sepsis y el cuidado de la salud, pero no específicamente cuando se trata de discapacidades del desarrollo.

¿Nunca oyó de la sepsis? Eso es parte del problema, que esperamos corregir con este fascículo.

### ¿Qué es la sepsis?

La Sepsis es una reacción severa a la infección.

Usualmente, empieza como una infección bacteriana, pero también puede ser causada por virus u otras cosas como parásitos.



Hands | Mains

TheFamilyHelpNetwork.ca  
LeReseauaideauxfamilles.ca



La infección puede empezar en diferentes partes del cuerpo incluyendo la sangre, orina, tripa, piel, músculo o cerebro. Durante la infección el sistema inmune del cuerpo se activa y causa inflamación. Cuando el sistema inmune se vuelve hiperactivo, esta inflamación empieza a dañar nuestros órganos. La sepsis ocurre cuando el daño a estos órganos les impide trabajar correctamente. La forma más severa de sepsis se llama choque séptico, que es cuando la sepsis causa una baja a la presión sanguínea. Esto significa que a los órganos principales como el cerebro, riñón, pulmón y corazón no les llega suficiente oxígeno y peligra la vida. La sepsis es una EMERGENCIA, y cualquier persona con sepsis debe ir al hospital de inmediato. También puede empeorar rápidamente, así que entre más pronto se reciba atención médica y tratamiento, se tendrá más posibilidad de luchar contra ella.

### **¿Por qué la gente con discapacidades del desarrollo es más propensa a la sepsis?**

Algunas personas son más propensas a la sepsis que otras. La gente que ya tiene problemas médicos, o son frágiles tienen mayor riesgo. Sabemos que niños y adultos con discapacidades del desarrollo tienen muchos problemas médicos, y también que pueden ser más frágiles a edades tempranas que otros. Otros trabajos de H-CAARD mencionaban tener “80 a los 50.” [Por eso el tener cuidado médico regular es tan importante](#). También, la gente que tiene problemas al comunicar como se sienten con palabras pueden ser incapaces de alertar a aquellos a su alrededor sobre las señales tempranas de infección, lo que puede retrasar el tratamiento y empeorar la sepsis. Sabemos que este es un gran problema para mucha gente con discapacidades del desarrollo. También puede ser un problema para gente que apoyamos que pueden comunicarse pero que no tienen mucha sensibilidad o, por cualquier razón, no discuten lo que sienten con otros.

#### ***Ejemplo:***

Francine vivía en un apartamento de vida independiente con apoyo (SIL) con dos compañeras. Tomaba medicamentos para la diabetes y su condición cardíaca. Iba mucho al médico, y a menudo decía que no se sentía muy bien y no le gustaba ir a actividades. Cuando envejeció, pasaba más tiempo sola con su gato en el apartamento. Ya que podía hablar si ayuda, y a menudo se quejaba de que no se sentía bien, el personal la animaba a tomar té, o descansar. Al pasar los días, Francine dejó de comer, hasta que una de sus compañeras la encontró tirada en el piso de su habitación. Temblaba, su piel era pálida, y nadie entendía que trataba de decir. Se llamó una ambulancia, y la admitieron a CI en el hospital con soporte vital. Estuvo seis semanas en el hospital, incluyendo cuatro en el ala de rehabilitación, antes de regresar a casa.

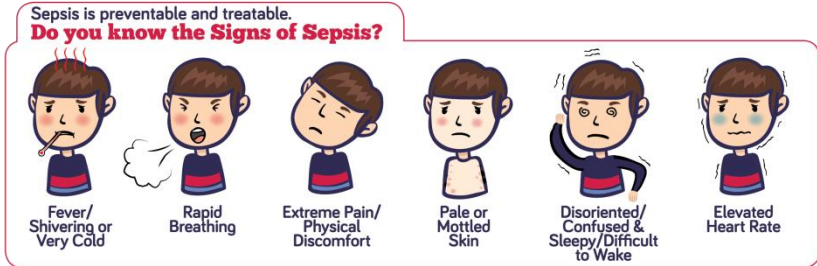
### **¿Por qué la gente con discapacidades del desarrollo es más propensa a morir si tiene sepsis?**

No estamos del todo seguros, pero puede deberse a que la sepsis no se detecta a tiempo por problemas de comunicación. Puede que puedan explicar por qué no se sienten bien, y otros solo lo notan cuando ya es muy grave. A veces, puede haber una falla en la diagnosis de personas con discapacidades del desarrollo por algo llamado ensombrecimiento diagnóstico – cuando los síntomas de la enfermedad se consideran “solo la discapacidad del desarrollo de la persona.” A pesar de mucha investigación en el tema, aún hay mucho sobre la sepsis que no entendemos.

## ¿Cómo reconocer la sepsis?

Una de las partes más duras de la sepsis es que es muy difícil de reconocer. Los síntomas de la sepsis normalmente no son específicos y, por tanto, hay

riesgo de que se ignoren como poco importantes. Los síntomas más comunes son la fiebre, fatiga, sentirse mal, aturdimiento, temblores, náusea, vómitos, y micción reducida. Sin embargo, algunos pacientes, especialmente aquellos con discapacidades del Desarrollo, pueden presentarlos de otras formas. Lo más importante es saber que es la sepsis, pensar sobre la sepsis y considerarla una posibilidad cuando alguien no se siente bien.



En la comunidad Autista, se usa la expresión [“Conoce tu normal.”](#) Lo que puede ser normal o típico para una persona puede ser muy diferente para alguien más. Es muy importante notar cuando una persona se comporta muy diferente de como suelen ser, especialmente si el cambio a sido bastante rápido.

## ¿Qué puede hacer un familiar o Profesional de Apoyo Directo si piensan que alguien que apoyan puede tener sepsis?

Como ya se mencionó, la sepsis es una **EMERGENCIA**. Cualquiera que puedan tener sepsis debe ir a un hospital de inmediato para que lo revise un doctor o enfermero. Esto puede involucrar conducir al hospital o incluso llamar una ambulancia.

## ¿Cómo tratan los doctores la sepsis?

Los dos tratamientos principales para la sepsis son antibióticos (usualmente intravenosos) y fluidos intravenosos. Los antibióticos matan las bacterias que causan la infección, mientras que los fluidos mantienen la presión sanguínea y un buen suministro de sangre a los órganos. A veces, dependiendo de donde inicio la infección, se puede requerir cirugía. Por ejemplo, si hay un problema en el intestino que llevo a sepsis en el estómago. Además de esto, el tratamiento es de apoyo, dándole al cuerpo tiempo para luchar contra la infección. Los investigadores siempre están en la búsqueda de nuevos tratamientos, incluyendo estudios canadienses.

## ¿Qué pasa si alguien que apoyo entra al hospital con sepsis? ¿Qué puedo esperar?

Como la sepsis es una EMERGENCIA, los doctores y enfermeros en el hospital tratarán a los pacientes que pueden tener sepsis con seriedad. Empezarán tratamientos, como fluidos y antibióticos intravenosos, con rapidez y observarán al paciente para determinar el paso a seguir. A veces los pacientes con sepsis, especialmente aquellos con choque séptico, deben ser admitidos a cuidados intensivos para tratar la sepsis. Esto puede incluir conectarlos a máquinas como respiradores, para ayudar a los órganos a hacer su trabajo.

## ¿Qué podemos hacer para prevenir la sepsis?

Hay un número de pasos que puede tomar para reducir la posibilidad de que la persona con discapacidad que cuida desarrolle sepsis:

- Incentive una dieta saludable y tomar muchos fluidos
- Asegúrese de que sus vacunas estén al día (incluyendo la inyección anual contra la gripe)
- Practique buena higiene, incluyendo lavarse las manos regularmente
- Aléjese de personas con tos y resfriados
- Mantenga las heridas limpias y revise si se ponen rojas, dolorosas o con pus regularmente
- Busque consejo médico si le preocupa una infección que empeora o sospecha que hay sepsis

## ¿Qué desea que la gente que trabaja con aquellos con discapacidades del desarrollo entienda sobre la sepsis?

Si cree que alguien tiene sepsis, específicamente, si no actúan como ellos, tienen un cambio en que tan despiertos están, o se sienten mal, asegúrese de que los evalúen inmediatamente por un profesional de la salud. Es crucial actuar con rapidez y tomarlo seriamente.

### Sobre los autores

La Dra. Yona Lunsky es la Directora del Centro del Neurodesarrollo Adulto Azrieli y del Programa de Investigación de Acceso al Cuidado de la Salud y Discapacidades del Desarrollo (H-CARDD) en CAMH, y Profesora en el Departamento de Psiquiatría en la Universidad de Toronto. Ha hecho varios proyectos trabajando con Profesionales de Apoyo Directo y gente con discapacidades para mejorar su trato médico.

El Dr. Bram Rochweg es un médico de Cuidado Crítico en Hamilton Health Sciences, y un Profesor Asistente en Medicina del Cuidado Crítico en la Universidad McMaster, al igual que un Miembro Asociado del Departamento de Métodos de Investigación Sanitarios, Evidencia e Impacto, y un Miembro de CLARITY (Traducción de Avances clínicos a través de Investigación e Información). El Dr. Rochweg se enfoca en investigación que incluye medicina de resucitación y uso de fluidos intravenosos en la sepsis.

El Dr. Ifan Jiwa es un reciente graduado médico de la Universidad de Toronto, y actualmente es un Analista Investigativo en el Centro del Neurodesarrollo Adulto Azrieli en CAMH. Su investigación incluye la educación médica y abogacía alrededor de las discapacidades del desarrollo.

## Reconocimientos

Muchas gracias a la Dra. Pauline Heslop y la Dra. Elizabeth Herrieven por ayudar y proveer recursos, y por dar retroalimentación invaluable a este fascículo.

## Referencias y Recursos

Instrucciones LeDeR para Cuidadores: Infección/Sepsis:

[https://www.bristol.ac.uk/media-library/sites/sps/leder/Infection%20\(sepsis\)%20poster.pdf](https://www.bristol.ac.uk/media-library/sites/sps/leder/Infection%20(sepsis)%20poster.pdf)

Instrucciones LeDeR para Cuidadores: Señales de que una persona no está bien

<https://www.bristol.ac.uk/media-library/sites/sps/leder/recognising%20deterioration%20poster%20FINAL.pdf>

CDC, Hoja de Hechos de la sepsis

<https://www.sepsis.org/files/sepsis-fact-sheet.pdf>

STOP AND WATCH, herramienta para ayudar a detectar signos de empeoramiento de la condición:

<http://www.northcumbriaccg.nhs.uk/about-us/safeguarding/stop-and-watch.aspx>

RESTORE2, Señales sutiles para evaluar riesgo de deterioro:

<https://www.westhampshireccg.nhs.uk/restore2-training-and-resources>

## A Preguntas y Respuestas Frecuentes (FAQ) sobre este diario

1. Este periódico está destinado a ser ampliamente distribuido; usted no necesita permiso para compartirlo. Si por el contrario usted necesitara permiso para publicarlo en un boletín de noticias o revista u otro medio.
2. Para suscribirse a este diario, usted se puede enviar un correo electrónico a la siguiente dirección: [dhingsburger@vitacls.org](mailto:dhingsburger@vitacls.org) \*Suscripción gratuita
3. Estamos actualmente aceptando contribuciones para ser publicadas en este diario. Envíe sus propuestas por correo electrónico a [dhingsburger@vitacls.org](mailto:dhingsburger@vitacls.org) o [anethercott@handstfhn.ca](mailto:anethercott@handstfhn.ca)
4. Cualquier comentario o sugerencia sobre los artículos publicados en este diario será bienvenido.