

# Morbidez posterior a septicemia

**La septicemia** es una complicación que se produce cuando la respuesta del cuerpo a una infección provoca daño en los tejidos e insuficiencia orgánica.

La septicemia puede surgir a partir de cualquier infección, pero los desencadenantes más frecuentes son neumonía, infecciones abdominales e infecciones de las vías urinarias. El tratamiento inicial se centra en curar la infección y brindar apoyo a los órganos que no funcionan adecuadamente. Desafortunadamente, muchos pacientes experimentan nuevos problemas médicos o informan de nuevos síntomas después de sobrevivir a la septicemia.

## Síntomas de morbilidad posterior a septicemia

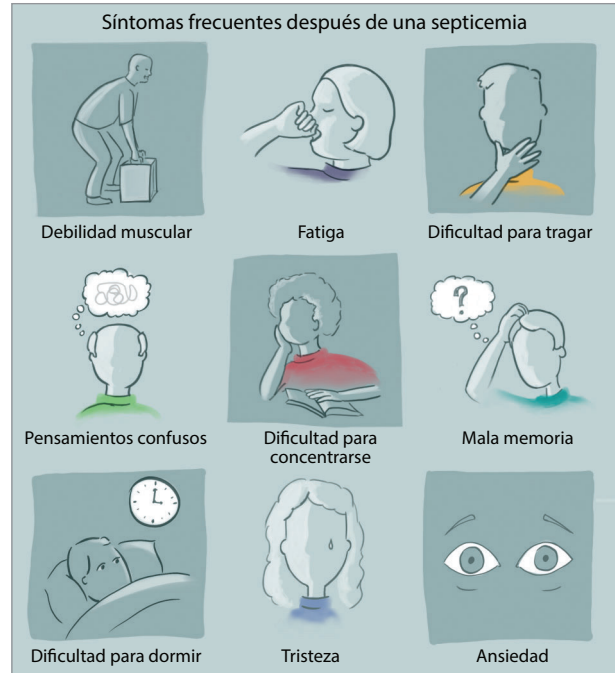
Los problemas frecuentes después de una septicemia incluyen debilidad muscular, fatiga, dificultad para tragar, pensamientos confusos, dificultad para concentrarse, mala memoria, dificultad para dormir, tristeza y ansiedad. Los pacientes corren también un mayor riesgo de otros contratiempos médicos en las semanas a meses después de una hospitalización por septicemia. Los pacientes corren un riesgo especialmente alto de otra infección dado que puede tardar varias semanas o meses que el sistema inmunitario se recupere por completo después de una septicemia.

Aproximadamente un tercio de los pacientes tienen otra hospitalización dentro de los 3 meses de la septicemia. Con frecuencia, esto se debe a otro brote de septicemia o infección. Otras causas frecuentes de una hospitalización repetida son insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal e inhalar alimentos en los pulmones.

## Tratamiento y pronóstico

Es importante que los pacientes hagan un seguimiento con su médico después de una hospitalización por septicemia. Las visitas de seguimiento tempranas deben centrarse en garantizar medicamentos adecuados, evaluar y reducir el riesgo de otros contratiempos médicos, planificar rehabilitación según sea necesario y derivar a pacientes a programas de apoyo.

- **Medicamentos:** Los medicamentos generalmente se interrumpen o inician temporalmente durante una hospitalización; por lo tanto, es importante garantizar que los medicamentos adecuados se reanuden después de una hospitalización. Es posible que también deban cambiarse las dosis de los medicamentos como consecuencia de una pérdida de peso, reducción de la función renal u otros cambios fisiológicos después de una septicemia.
- **Evaluación y reducción del riesgo de contratiempos médicos:** Los médicos deben hacer pruebas de detección de afecciones tratables que frecuentemente dan lugar a una hospitalización repetida, como infección, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal y dificultad para tragar. De ser necesario, los pacientes deben tener las vacunas actualizadas para reducir el riesgo de infección.
- **Rehabilitación:** Es frecuente una nueva debilidad muscular. Los médicos deben derivar a los pacientes a fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla. Incluso si este tipo de terapia no es necesaria, es importante que los pacientes aumenten gradualmente su nivel de actividad cada día para redesarrollar resistencia.
- **Programas de apoyo:** Hay una red creciente de grupos de apoyo para pacientes que han sobrevivido a una enfermedad crítica.



El pronóstico para pacientes después de una septicemia varía. Aproximadamente un tercio de los pacientes muere al año después de una septicemia, un sexto experimenta debilidad persistente grave o dificultades con la memoria, concentración o toma de decisiones, y la mitad tiene una recuperación completa o casi completa.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Sepsis Alliance (Alianza de Septicemia)  
[www.sepsis.org/sepsis/post-sepsis-syndrome/](http://www.sepsis.org/sepsis/post-sepsis-syndrome/)
- Society of Critical Care Medicine (Sociedad de Cuidados Críticos en Medicina)  
[www.mycicare.org/Thrive/Pages/default.aspx](http://www.mycicare.org/Thrive/Pages/default.aspx)
- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)  
[www.cdc.gov/sepsis/pdfs/life-after-sepsis-fact-sheet.pdf](http://www.cdc.gov/sepsis/pdfs/life-after-sepsis-fact-sheet.pdf)

➤ Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en [jamanetworkpatientpages.com](http://jamanetworkpatientpages.com).

**Autores:** Hallie C. Prescott, MD, MS; Derek C. Angus, MD, MPH

**Divulgaciones sobre conflictos de intereses:** Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses. El Dr. Prescott informa de la recepción de subsidios de National Institutes of Health (Institutos Nacionales de la Salud). El Dr. Angus informa de la recepción de honorarios de consultoría de Ferring Pharmaceuticals.

**Fuente:** Prescott HC, Angus DC. Medical management of patients who survive sepsis. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2017.17687

[jama.com](http://jama.com)

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.