



# Kit de tratamiento para la septicemia en centros de enfermería especializada



## Índice

Descripción de la septicemia.....	3
Método de tratamiento de la septicemia.....	4
Herramienta de evaluación de la septicemia .....	5
Formulario SBAR para la septicemia .....	6
Formulario de traslado del SNF al departamento de emergencias.....	7
Herramienta de zonas de septicemia .....	8
Recursos adicionales.....	9

Este material ha sido preparado por el Grupo de Asesoramiento en Servicios de Salud, la Red de Innovación en Calidad-Organización para la Mejora de la Calidad de Medicare para Arizona y California, bajo contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés), una agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. La información presentada no necesariamente refleja la política de los CMS. Publicación n.º QN-12SOW-XC-04242024-02



## Descripción de la septicemia <sup>1</sup>

### ¿Qué es la septicemia?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) definen la septicemia como la respuesta extrema del organismo a una infección. Es una emergencia médica potencialmente mortal.

La septicemia ocurre cuando una infección que una persona ya tiene—en la piel, los pulmones, las vías urinarias o en cualquier otro lado—provoca una reacción en cadena en todo el organismo.

Sin el tratamiento oportuno, la septicemia puede producir rápidamente daño en los tejidos, insuficiencia orgánica y la muerte.<sup>1</sup>

### ¿Quiénes están en riesgo?

Si bien todos podemos padecer septicemia, ciertas poblaciones tienen mayor riesgo que otras, incluidos:

- Adultos a partir de los 65 años
- Personas con afecciones médicas crónicas
- Personas con un sistema inmunitario debilitado
- Niños menores de un año

Aunque la mayoría de los residentes de centros de enfermería especializada (SNF, por sus siglas en inglés) cumplen con al menos uno de los criterios antes mencionados, es fundamental que a dichos residentes se los evalúe periódicamente para detectar si tienen septicemia.

### ¿A qué síntomas debería prestar atención?

Es posible que la septicemia no se presente de la misma manera en todas las personas. Los síntomas pueden incluir:

- Confusión o desorientación
- Fiebre/temblores/sensación de frío
- Falta de aire
- Taquicardia
- Dolor o molestia extremos
- Piel húmeda/sudorosa

Si una persona cumple dos más criterios del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS, por sus siglas en inglés) y tiene una infección confirmada o presunta, se considera que es un caso positivo de septicemia. ¡Utilice las herramientas incluidas en este kit de tratamiento para ayudar de inmediato a sus residentes!

<sup>1</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC) What Is Sepsis? (2019). <https://www.cdc.gov/sepsis/what-is-sepsis.html>.



## Plan de tratamiento de la septicemia para centros de enfermería especializada<sup>2</sup>

**Toda persona que tenga una infección corre un alto riesgo de padecer septicemia.**

Entre las posibles causas de infección que pueden provocar la septicemia se incluyen: neumonía, úlceras por presión, infecciones de las vías urinarias y otras afecciones crónicas.

Las condiciones en estos dos cuadros deben presentarse en el transcurso de seis horas para poder pasar a "Sí"

**¿Cumple el residente/paciente DOS o más criterios del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS)?**

- Temperatura: >100.4 °F o <96.8 °F
- Frecuencia cardíaca: >90 latidos/minuto
- Frecuencia respiratoria: >20 respiraciones/minuto
- Conteo de leucocitos (WBC, por sus siglas en inglés): >12,000 K/mcl **O** <4,000 K/mcl **O** >10% de cayados

Sí

**¿Se ha confirmado o se sospecha que hay una infección?**

- Confusión o estado mental alterado
- Habilidades motoras deficientes/debilidad/mareos/caídas
- Actualmente está recibiendo antibióticos
- Inflamación aguda/supuración de una herida
- Tos/falta de aire/baja saturación de oxígeno en sangre
- Cambios en la orina (cantidad, color, olor, dolor, ardor)
- Infección de las vías urinarias (IVU) o catéter urinario recientes
- Vía central o catéter de diálisis
- Disminución de la sed y/o el apetito
- Cirugía, traumatismo, herida abierta recientes

NO

Sí

NO

Evaluación de la septicemia **NEGATIVA**. Continuar con la herramienta INTERACT Sepsis Stop and Watch (Atajar y prevenir la septicemia)

Registrar la hora y los signos vitales en el formulario de *Traspaso de información en el traslado por sospecha de septicemia*

Sí

**Prepárese para comunicarse con el médico/profesional de la salud:**

- Revise la historia clínica para consultar medicamentos, alergias, infecciones recientes o uso de antibióticos
- Tome nota de las directivas anticipadas o preferencias de atención del residente/paciente
- Complete el formulario de situación, antecedentes, evaluación y recomendación (SBAR, por sus siglas en inglés) para la septicemia

Sí

**Utilizando el formulario SBAR, notifique al médico/profesional de la salud.**

**Determine con el médico si se debería comenzar con las medidas asistenciales para la septicemia. Comience el traslado urgente del residente/paciente a un centro de atención de agudos.**

Sí

complete el formulario de *Traspaso de información en el traslado por sospecha de septicemia* antes de que se realice el traslado y asegúrese de enviarlo al Departamento de Emergencias con el residente/paciente. Envíe por fax el formulario de *Traspaso de información en el traslado* al Departamento de Emergencias.

<sup>2</sup> CDC. Vital signs and clinical tools. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2016-08-vitalsigns.pdf>, <https://www.cdc.gov/sepsis/clinicaltools/>, <https://www.cdc.gov/sepsis/pdfs/factsheet-longterm-care-sepsis-nurses-508.pdf>  
Stop and Watch: <https://pathway-interact.com/wp-content/uploads/2021/08/12-INTERACT-Stop-and-Watch-Early-Warning-Tool-2021.pdf>



## Herramienta de evaluación de la septicemia para centros de enfermería especializada <sup>3</sup>

Nombre del residente/paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Enfermero/a que completó la evaluación: \_\_\_\_\_ Fecha/hora: \_\_\_\_\_

**1. ¿Cumple el residente/paciente DOS de los siguientes criterios del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS)?**

- Temperatura: > 100.4<sup>o</sup> F o < 96.8<sup>o</sup> F
- Frecuencia cardíaca: > 90 latidos/minuto
- Frecuencia respiratoria: > 20 respiraciones/minuto
- Conteo de leucocitos (WBC, por sus siglas en inglés): >12,000 K/mcl O <4,000 K/mcl O >10% de cayados

**2. ¿Se cumplen DOS criterios del SIRS?**

- Sí (pasar a la pregunta 3)
- No (evaluación completada)

**¿El residente/paciente tiene una infección confirmada O sospechada?**

- |                                                                                  |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Confusión o estado mental alterado                      | <input type="checkbox"/> Cambios en la orina (cantidad, color, olor, dolor)                |
| <input type="checkbox"/> Habilidades motoras deficientes/debilidad/mareos/caídas | <input type="checkbox"/> Infección de las vías urinarias (IVU) o catéter urinario reciente |
| <input type="checkbox"/> Actualmente está recibiendo antibióticos                | <input type="checkbox"/> Vía central o catéter de diálisis                                 |
| <input type="checkbox"/> Inflamación aguda/supuración de una herida              | <input type="checkbox"/> Disminución de la sed y/o el apetito                              |
| <input type="checkbox"/> Tos/falta de aire/baja saturación de oxígeno en sangre  | <input type="checkbox"/> Cirugía, traumatismo, herida abierta recientes                    |
|                                                                                  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                                       |

**3. Si el resultado es NO: Detenerse (evaluación completada) —> Continuar haciendo seguimiento/Detenerse y observar**

**4. Si el resultado de 2 y 3 es SÍ, la evaluación del residente/paciente ha dado POSITIVO para una posible septicemia. Siga la evaluación a continuación para detectar septicemia grave.**

**5. ¿Está presente CUALQUIERA de los siguientes criterios de disfunción orgánica que NO forme parte de una afección crónica?**

<input type="checkbox"/> <b>Neurológica:</b> • CUALQUIER cambio en el estado mentalss	<input type="checkbox"/> <b>Metabólica:</b> • Lactato sérico >2.0 mmol/l	<input type="checkbox"/> <b>Pulmonar:</b> • FR >20 O se debe aumentar el oxígeno para mantener la saturación de oxígeno en sangre >90%
<input type="checkbox"/> <b>Cardíaca:</b> • Presión arterial sistólica (PAS) <90 mmHg • Presión arterial media (PAM) <60 mmHg • Disminución >40 mmHg en la PAS con respecto a los valores de referencia • Llenado capilar >3 segundos	<input type="checkbox"/> <b>Renal:</b> • Diuresis <0.5 ml/kg/h durante 2 horas (o <30 ml/h durante 2 horas) • La creatinina sérica aumentó 0.3 mg/dl en las últimas 48 horas	<input type="checkbox"/> <b>Gastrointestinal:</b> • Ausencia de ruidos intestinales • Diarrea
<input type="checkbox"/> <b>Hematológica:</b> • Conteo de plaquetas <100,000 • RIN >1.5 o TPT >60 segundos	<input type="checkbox"/> <b>Hepatólógica:</b> • Bilirrubina total >4 mg/d	

**6. Si el resultado es NO, complete el formulario SBAR para la septicemia, y llame al médico para informar la detección de septicemia positivo e implementar las pautas para tratarlo. Continúe evaluando/haciendo seguimiento para detectar la septicemia grave.**

**7. Si el resultado es SÍ, la evaluación del residente/paciente ha dado POSITIVO para la septicemia GRAVE. Complete el formulario SBAR para septicemia y llame al médico para informar la detección de septicemia y preparar el traslado a un centro de atención de agudos to acute care setting.**

<sup>3</sup> Gyang E, Shieh L, et al. A Nurse-Driven Screening Tool for the Early Identification of Sepsis in an Intermediate Care Unit Setting. J Hosp Med, 2015, Feb. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4816455/>  
INTERACT. <https://pathway-interact.com/wp-content/uploads/2021/08/15-INTERACT-SBAR-Communication-Form-2021.pdf>



## Centro de enfermería especializada (SNF)

### Situación-antecedentes-evaluación-recomendación (SBAR) para la septicemia<sup>4</sup>

Comuníquese de inmediato con el médico encargado de la atención cuando un residente/paciente dé positivo en una evaluación de septicemia.

#### SITUACIÓN:

\_\_\_\_\_ ha dado positivo en una evaluación de septicemia. Ha cumplido dos o más de los siguientes criterios del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) y tiene una fuente de infección confirmada o sospechada.

**Se cumplen dos o más criterios del SIRS** (marque todo lo que corresponda):

- Temperatura: > 100.4° F o < 96.8° F
- Frecuencia cardíaca: > 90 latidos/minuto
- Frecuencia respiratoria: > 20 respiraciones/minuto
- Conteo de leucocitos (WBC, por sus siglas en inglés): >12,000 K/mcl  <4,000 K/mcl  >10% de cayados

**Se confirma o se sospecha que hay una infección** (marque todo lo que corresponda):

- Confusión o estado mental alterado
- Habilidades motoras deficientes/debilidad/mareos/caídas
- Actualmente está recibiendo antibióticos
- Inflamación aguda/supuración de una herida
- Tos/falta de aire/baja saturación de oxígeno en sangre
- Cambios en la orina (cantidad, color, olor, dolor)
- Infección de las vías urinarias (IVU) o catéter urinario reciente
- Vía central o catéter de diálisis
- Disminución de la sed y/o el apetito
- Cirugía, traumatismo, herida abierta recientes
- Otro: \_\_\_\_\_

#### ANTECEDENTES:

El residente/paciente fue admitido en el SNF con: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Valores de laboratorio pertinentes: \_\_\_\_\_

Directivas anticipadas: \_\_\_\_\_

#### EVALUACIÓN:

El estado mental del residente/paciente en comparación con los valores de referencia es: normal/anormal

Temperatura: \_\_\_\_\_ Pulso: \_\_\_\_\_ Respiración: \_\_\_\_\_ Presión arterial: \_\_\_\_\_

Saturación de oxígeno en sangre: \_\_\_\_\_ Diuresis: \_\_\_\_\_ ml/hora o ml durante las últimas 8 horas

Peso más reciente: \_\_\_\_\_ kg

#### RECOMENDACIONES:

1. Solicitar análisis urgentes del nivel de lactato y hemocultivos (x2).
2. Solicitar prescripción de antibiótico(s) de amplio espectro y 30 ml/kg de solución salina normal o de Ringer lactato con infusión rápida.
3. Considerar el traslado a un centro de atención de agudos de acuerdo con el estado inicial del residente/paciente y su respuesta a las intervenciones.
  - a. Completar el formulario de Traslado del SNF al Departamento de Emergencias.

<sup>4</sup> Dellinger RP, Levy MM, Rhodes A, et al. Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2012. Critical Care medicine. 2013;41(2): 580-637.

Dinger M, Deutschman, CS Seymour CW, et al. The third international consensus definitions for sepsis and septic shock: 2016. JAMA. 2016;315(8): 801-810.doi:10.1001/jama.2016.0287.



## SOSPECHA DE SEPTICEMIA

### Formulario de traspaso de información en el traslado del centro de enfermería especializada (SNF, por sus iniciales en inglés) al Departamento de Emergencias<sup>5</sup>

SNF/Centro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Persona de contacto en el SNF: \_\_\_\_\_ Primera vez que se cumplieron los criterios: \_\_\_\_\_  
 Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Directiva anticipada: \_\_\_\_\_  
 Comorbilidades: \_\_\_\_\_

#### Marque todo lo que corresponda:

**Dos o más criterios del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) Y confirmación/sospecha de infección dentro de un período de 6 horas**

#### Se han cumplido dos o más criterios de SIRS:

- Temperatura: > 100.4° F o < 96.8°F
- Frecuencia cardíaca: > 90 latidos/minuto
- Frecuencia respiratoria: >20 respiraciones/minuto
- Conteo de leucocitos (WBC, por sus siglas en inglés): >12,000 K/mcl  <4,000 K/mcl  >10% de cayados

#### Infección confirmada o presunta:

- |                                                                                  |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Confusión o estado mental alterado                      | <input type="checkbox"/> Cambios en la orina (cantidad, color, olor, dolor)                |
| <input type="checkbox"/> Habilidades motoras deficientes/debilidad/mareos/caídas | <input type="checkbox"/> Infección de las vías urinarias (IVU) o catéter urinario reciente |
| <input type="checkbox"/> Actualmente está recibiendo antibióticos                | <input type="checkbox"/> Vía central o catéter de diálisis                                 |
| <input type="checkbox"/> Inflamación aguda/supuración de una herida              | <input type="checkbox"/> Disminución de la sed y/o el apetito                              |
| <input type="checkbox"/> Tos/falta de aire/baja saturación de oxígeno en sangre  | <input type="checkbox"/> Cirugía, traumatismo, herida abierta recientes                    |
|                                                                                  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                                       |

#### Comenzó a recibir líquidos y/o antibióticos en el SNF

LÍQUIDOS	ANTIBIÓTICOS
Tipo de líquido:	Antibióticos administrados:
Hora de comienzo:	Hora de administración:
Cantidad proporcionada:	

#### Otra información pertinente:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> CDC. Vital signs and clinical tools. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2016-08-vitalsigns.pdf>, <https://www.cdc.gov/sepsis/clinicaltools/>, <https://www.cdc.gov/sepsis/pdfs/factsheet-longterm-care-sepsis-nurses-508.pdf>  
 Cleveland Clinic. Sepsis Warning Transfer Log.



# Mi plan para identificar una infección o septicemia

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ No fume; evite el humo ambiental

## Zona verde: sin signos de infección

- ✓ Mi ritmo cardíaco y respiración son normales.
- ✓ No tengo escalofríos ni siento frío.
- ✓ Mi energía es normal.
- ✓ Puedo pensar con claridad.
- ✓ La herida o el sitio de inserción de la vía intravenosa están cicatrizando bien.



## Verde significa que debo:

- ✓ Estar siempre atento para detectar cualquier signo de infección.
- ✓ Continuar tomando mis medicamentos según lo prescrito, especialmente si me estoy recuperando de una infección o enfermedad.
- ✓ Acudir a todas las citas con el médico o cualquier otro profesional.
- ✓ Seguir las instrucciones para cuidar la herida o el sitio de inserción de la vía intravenosa.
- ✓ Lavarme las manos y evitar el contacto con personas enfermas.

## Zona amarilla: precaución

- ✓ Siento que el ritmo cardíaco es más rápido que de costumbre.
- ✓ Mi respiración es rápida o tengo tos.
- ✓ Tengo fiebre con temperatura de 100.0°F a 101.4°F.
- ✓ Siento frío y tengo escalofríos, no puedo entrar en calor.
- ✓ No puedo pensar con claridad, mi cabeza está "confundida."
- ✓ No estoy bien, siento demasiado cansancio para hacer cualquier cosa.
- ✓ Hace 5 horas que no orino, o siento dolor y ardor al orinar.
- ✓ Las heridas o el sitio de inserción de la vía intravenosa se ven diferentes.



## Amarillo significa que debo:

- ✓ Llamar al médico, especialmente si estuve enfermo o fui operado recientemente.
- ✓ Preguntarle si es posible que tenga una infección o septicemia.

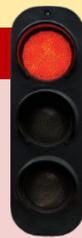
Contacto del médico:

Doctor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Zona roja: ¡alerta médica!

- ✓ Me siento mal, con mucho cansancio, debilidad y dolor.
- ✓ Mi ritmo cardíaco o respiración son muy rápidos.
- ✓ T Tengo al menos 101.5°F de temperatura.
- ✓ Tengo menos de 96.8°F de temperatura.
- ✓ Tengo las uñas pálidas o azuladas.
- ✓ La gente dice que digo cosas sin sentido.
- ✓ La herida o el sitio de inserción de la vía intravenosa me duelen, están enrojecidos, huelen mal o tienen pus.



## Rojo significa que debo:

- ✓ **Actuar rápidamente. ¡La septicemia es grave!**
- ✓ **Llamar al 9-1-1** y decir "Necesito que alguien me vea inmediatamente. Pienso que puedo tener una septicemia."

Fuente: Journal of the American Medical Association (JAMA) Network, JAMA Patient Page: Sepsis. October 2010. Available at: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/186795>.

Centers for Disease Control and Prevention. Sepsis. Basic Information. How Can I Get Ahead of Sepsis? Available at: <https://www.cdc.gov/sepsis/basic/index.html>.

Mayo Clinic. Mayo Foundation for Medical Education and Research: Disease Conditions Information: Sepsis. Available at: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/sepsis/symptoms-causes/syc-20351214?p=1>.

The Sepsis Alliance. General Information and Resources. Sepsis Symptoms. Available at: <https://www.sepsis.org>.

Esta información se proporciona con fines educativos únicamente. HSAG no manifiesta ni garantiza que esta información se aplica a la atención o el tratamiento de un paciente específico. Este contenido no constituye asesoramiento de un médico y no debe utilizarse como reemplazo del tratamiento o del asesoramiento de un médico o de otro proveedor de atención médica en ejercicio.



## Recursos adicionales

### Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: ¿Septicemia?

- <https://www.cdc.gov/sepsis/what-is-sepsis.html>
- <https://www.cdc.gov/sepsis/pdfs/factsheet-longterm-care-sepsis-nurses-508.pdf>
- <https://www.cdc.gov/sepsis/clinicaltools/>
- <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2016-08-vitalsigns.pdf>

### Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: Nursing Homes and Assisted Living Resources (Recursos para centros de enfermería especializada y viviendas asistidas)

- [www.cdc.gov/longtermcare/index.html](http://www.cdc.gov/longtermcare/index.html)

### INTERACT (Intervenciones para reducir los traslados a centros de atención de agudos, por su acrónimo en inglés)

- <https://pathway-interact.com/wp-content/uploads/2021/08/12-INTERACT-Stop-and-Watch-Early-Warning-Tool-2021.pdf>
- <https://pathway-interact.com/wp-content/uploads/2021/08/15-INTERACT-SBAR-Communication-Form-2021.pdf>

### Manual Merck

- <https://www.merckmanuals.com/professional/critical-care-medicine/sepsis-and-septic-shock/sepsis-and-septic-shock>

### Minnesota Hospital Association—Seeing Sepsis Tools

(Herramientas de detección de septicemia de la Asociación de Hospitales de Minnesota)

- <https://www.mnhospitals.org/quality-patient-safety/quality-patient-safety-improvement-topics/sepsis#/videos/list>

### Surviving Sepsis Campaign (Campaña de supervivencia de la septicemia)

- <http://survivingsepsis.org/Pages/default.aspx>

### Sepsis Alliance

- <https://www.sepsis.org/>