

Sepsis: la principal causa de muerte y discapacidad prevenibles en América Latina

Un llamado a la acción para reducir el impacto de la sepsis

Sepsis: the leading cause of preventable death and disability in Latin America

A call to action to reduce the impact of sepsis

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE SEPSIS; GLOBAL SEPSIS ALLIANCE¹

La sepsis es una causa importante de muertes prevenibles en los países de América Latina (LATAM) y es la causa más común de muerte por infección.

Durante la reunión del Instituto Latinoamericano de Sepsis en São Paulo, Brasil, el 30 de mayo de 2018, los delegados que representan a 16 países de LATAM pidieron acciones urgentes de los gobiernos, los trabajadores de salud y la comunidad para apoyar los compromisos nacionales e internacionales para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la sepsis y a dedicar recursos humanos y financieros a estos objetivos. Los delegados apoyaron la siguiente declaración:

Señalar que la sepsis es reconocida como una prioridad de salud mundial por la Resolución de la OMS WHA A70/13 y que se insta a los países miembros a adoptar políticas nacionales para mejorar la prevención, el reconocimiento y el tratamiento de la sepsis.

Reconocer que a pesar del número inaceptable de muertes y discapacidades causadas por la sepsis, el conocimiento de la sepsis entre los proveedores de servicios de salud y el público en general en los países de LATAM es muy bajo.

Destacar que existe una gran variabilidad entre los entornos de LATAM con respecto a los servicios de salud para tratar la sepsis.

Identificar que las infecciones adquiridas en el hospital y la resistencia a los antimicrobianos son un importante problema de salud en los países de LATAM.

Instamos a las autoridades gubernamentales, a los responsables de las políticas, a los administradores de salud, profesionales, universidades y empresas de la salud asociadas a:

- **Respaldar la Resolución de la OMS** sobre sepsis y establecer planes de acción nacionales para prevenir la sepsis, para mejorar el reconocimiento temprano y el tratamiento, en un esfuerzo continuo por mejorar el acceso a la atención, a los recursos adecuados y reducir la desigualdad.
- **Centrarse en la prevención** de la sepsis proporcionando saneamiento adecuado, vacunación a grupos en riesgo y una nutrición adecuada, así como la reducción de muertes maternas y pediátricas.
- **Cooperar en asociación** para garantizar el tratamiento adecuado de la sepsis en todas las naciones, mediante la formación de pregrado y postgrado de profesionales sanitarios centrados en mejorar los resultados tanto en pacientes como en supervivientes, reco-

¹ São Paulo, 30 de mayo de 2018. Disponible en: <http://www.ilas.org.br/see-declaration-es.php>

nociendo que el establecimiento de políticas nacionales adecuadas para tratar la sepsis en un país beneficiará claramente a otras naciones.

- **Promover la concientización** sobre la sepsis entre el público general y los profesionales de la salud, incluido el Día Mundial de la Sepsis (13 de septiembre) como fecha nacional.
- **Implementar medidas** para minimizar el riesgo del desarrollo y la propagación de la resistencia a los antimicrobianos y las infecciones adquiridas en el hospital.
- **Promover la investigación** colaborativa para comprender mejor la importancia de la sepsis, así como identificar las perspectivas y prioridades locales para el reconocimiento y el tratamiento adecuados de la sepsis.

Lista de participantes

América Latina

Luciano Azevedo – Presidente ILAS. Universidad de São Paulo, Brasil - São Paulo

Antonio Bafi. Universidad Federal de São Paulo, Brasil - São Paulo

Fabián Alberto Jaimes Barragán. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia – HUSVF – ACMI – AMCI - ACIN

Fernando Bozza. FIOCRUZ, Brasil - Río de Janeiro

Gastón Burgui. Profesor Asistente de Medicina Intensiva en el Hospital de Clínicas de Montevideo, Uruguay

Luis Antonio Gorordo Delsol. Hospital Juárez de México y Hospital Dr. Victorio de la Fuente Narváez, México – Fundación Sepsis México

Elisa Estensoro. Hospital Interzonal de Agudos San Martín de La Plata, Argentina

Flavio Freitas. Universidad Federal de São Paulo, Brasil - São Paulo

Tomás Emilio Regueira Heskia. Jefe de departamento de medicina de cuidados intensivos - Clínica las Condes, Chile - SOCHIMI

Andre Japiassu. FIOCRUZ, Brasil - Río de Janeiro

Jenny Linares. División de Cuidados Críticos, Hospital conmemorativo Karl Heusner, Belice - COCECATI

Thiago Lisboa. Universidad Federal de Río Grande del Sur, Brasil - Río Grande del Sur

Flavia Machado. Universidad Federal de São Paulo, Brasil - São Paulo

Graciela Merinos-Sánchez. Hospital Juárez de México y Hospital Dr. Victorio de la Fuente Narváez, México – Fundación Sepsis México

Carmen Sara Terrazas Obregón. Hospital “Alberto Sabogal Sologuren” de ESSALUD, Perú - SOPEMI

Cláudio Flauzino de Oliveira. Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo

Eduardo Pacheco. Universidad Federal de São Paulo, São Paulo

Felipe Dal Pizzol. Universidad do Extremo Sul Catarinense, Santa Catarina

Reinaldo Salomão. Universidad Federal de São Paulo, São Paulo

Daniela Souza. Universidad de São Paulo, São Paulo

Global Sepsis Alliance

Simon Finfer. Instituto George para la Salud Global, Australia

Niranjan Kissoon. Universidad de Columbia Británica, Canadá

Pan America Health Organization

Romina Oliveira, Brasilia

Pilar Ramon-Pardo, Washington

Personal LASI

Joice Andrade. Secretaría administrativa

Aline Bossa. Coordinador biomédico

Juliana Lubarino. Coordinadora de enfermería de alto nivel

Mariana Monteiro. Coordinador de enfermería