

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Aug 16, 2021

Sepse em adultos

A sepsé é uma emergência médica. Isso acontece quando o corpo tem uma reação negativa a uma infecção. Sem tratamento, a sepsé pode levar rapidamente à falência múltipla de órgãos e à morte. Detectar os sinais de sepsé pode ajudar a obter tratamento rapidamente.

O que é sepsé?

As pessoas contraem infecções o tempo todo, desde infecções virais simples, como resfriados, até infecções mais graves que precisam de tratamento.

A reação usual do corpo a uma infecção é ajudar a combatê-la. Mas às vezes nosso corpo reage às infecções de maneiras que nos prejudicam. Isso é chamado de sepsé. Pode causar danos aos principais órgãos e até a morte.

Muitos tipos de infecção podem levar à sepsé. Mas as mais comuns são as infecções que afetam os pulmões, o trato urinário e os intestinos (intestinos).

Qualquer pessoa com uma infecção pode desenvolver sepsé. Mas é mais provável em pessoas que:

- têm mais de 65 anos
- ter um sistema imunológico enfraquecido
- têm diabetes
- foram submetidas recentemente a uma cirurgia
- tiveram recentemente uma lesão que rompeu a pele
- estão grávidas ou que estiveram grávidas recentemente
- injetam drogas recreativas (“de rua”), como heroína
- tenham um cateter interno (isso significa que está dentro do corpo) para drenar a urina.

Choque séptico

O choque séptico é uma complicação perigosa da sepsé grave. Pode causar uma pressão arterial perigosamente baixa. Isso significa que seus órgãos principais não recebem

Sepse em adultos

suprimento sanguíneo suficiente e não funcionam adequadamente. Quando a seps se transforma em choque séptico, torna-se mais difícil de tratar.

Quais são os sintomas?

Se você tem seps, receber tratamento rapidamente oferece a melhor chance de uma boa recuperação. Mas a seps pode ser difícil de detectar, pois os sintomas, como febre e mal-estar, podem ser semelhantes aos de muitas doenças comuns.

Mas se alguém tem seps ou choque séptico, geralmente apresenta outros sintomas, incluindo:

- respiração rápida (chamada taquipneia)
- batimento cardíaco acelerado (chamado taquicardia)
- uma mudança no estado mental, como ficar confuso ou ter dificuldade em fazer sentido
- pele muito pálida ou manchada (aparência irregular) ou com aparência azulada
- não precisa urinar tanto quanto de costume.

Se o seu médico achar que você pode ter seps, ele providenciará alguns exames. Se este for seu médico geral regular, ele também pode providenciar transporte para o hospital para você.

Os testes que você fará incluirão exames de sangue e, possivelmente, uma radiografia de tórax e um eletrocardiograma (ECG) para verificar seu ritmo cardíaco.

Com esses testes, seu médico tentará descobrir exatamente o que causou a infecção para que você possa obter o melhor tratamento. Esses testes também podem mostrar se você corre o risco de sofrer algum dano ao órgão.

Quais tratamentos funcionam?

Se você tem seps, ajuda a receber tratamento o mais rápido possível. Portanto, se você acha que você ou alguém que você conhece tem seps, procure ajuda médica imediatamente.

A - antibióticos

O principal tratamento para a seps são os antibióticos. São drogas que matam bactérias. A maioria das infecções que levam à seps é causada por bactérias. Você pode receber antibióticos na forma de comprimidos ou como um gotejamento intravenoso (IV).

Você fará exames de sangue para tentar descobrir exatamente quais bactérias causaram sua infecção. Isso ocorre porque antibióticos diferentes funcionam melhor para diferentes infecções bacterianas.

Mas se o seu médico achar que há uma boa chance de você ter seps, ele não esperará pelos resultados do teste. Após os exames de sangue, você receberá antibióticos gerais

Sepse em adultos

imediatamente. Seu médico pode então alterar seus antibióticos, se necessário, com base nos resultados do teste.

Outros tratamentos

Você pode precisar de tratamentos e antibióticos. Isso pode incluir:

- medicamentos para aumentar a pressão arterial baixa. Isso ajuda a aumentar o fluxo sanguíneo para os órgãos, para que eles possam funcionar da melhor maneira possível.
- oxigênio para ajudá-lo a respirar regularmente
- fluidos através de um gotejamento intravenoso (IV), para mantê-lo hidratado.

Se você tiver sepse grave ou choque séptico, precisará ser tratado em uma unidade de terapia intensiva (UTI).

O que vai acontecer?

Muitas pessoas têm um tratamento bem-sucedido para a sepse e se recuperam totalmente. Mas é uma condição fatal e muitas pessoas não sobrevivem, mesmo com tratamento.

- Cerca de 30 em cada 100 adultos tratados para sepse não sobrevivem
- Cerca de 40 em cada 100 adultos tratados por choque séptico não sobrevivem.

Para pessoas que se recuperam da sepse, os danos nos órgãos causados pela doença, como danos nos rins, geralmente são temporários.

Mas a sepse pode causar problemas a longo prazo, incluindo danos aos nervos. Isso pode causar dormência, fraqueza e dor em algumas partes do corpo.

O sistema nervoso geralmente pode se reparar com o tempo, e existem tratamentos que podem ajudar com esse dano nervoso. Mas algumas pessoas precisam de tratamento a longo prazo para complicações da sepse.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

