

Sepsis y shock séptico: actualización 2026

Seis clases para diagnosticar, reanimar y rescatar al paciente séptico desde la primera hora.

De la sospecha al rescate: decidir en la primera hora, reanimar bien y reconocer el choque que no responde.

6

clases

≈ 4.5 h

de contenido

Nivel: Intermedio · Idioma: español

PARA QUIÉN

- Estudiantes de medicina e internos.
- Médicos generales y de urgencias.
- Residentes de Medicina Interna y otras especialidades afines.
- Especialistas y profesionales de la salud que quieran reforzar su criterio clínico.

Qué vas a poder hacer

- 01 Diagnosticar la sepsis y el choque séptico con las definiciones y recomendaciones vigentes (Sepsis-3 · SSC 2026).
- 02 Ejecutar las intervenciones de la primera hora sin retrasar el tratamiento antimicrobiano.
- 03 Reanimar al paciente con estrategias modernas de líquidos y vasopresores.
- 04 Seleccionar antimicrobianos y lograr el control del foco en el momento adecuado.
- 05 Reconocer el choque refractario y decidir oportunamente el escalamiento a cuidados intensivos.

TEMARIO COMPLETO

Clase por clase

01 ¿Es sepsis? Reconocimiento y diagnóstico temprano

Definiciones Sepsis-3, cuándo sospechar sepsis en urgencias y los límites de SIRS, qSOFA y NEWS2. Reconoce la disfunción orgánica y al paciente séptico antes de que aparezca la hipotensión.

02 La primera hora: cultivos, antibióticos y paquete inicial

Qué debe hacerse en la primera hora y qué puede esperar: hemocultivos sin retrasar el tratamiento, inicio de antimicrobianos apropiados y las intervenciones de mayor impacto pronóstico.

03 Reanimación hemodinámica: líquidos y vasopresores

Se acabó el líquido indiscriminado: cristaloides balanceados, evaluación dinámica de respuesta a volumen (elevación pasiva de piernas, mini-reto), noradrenalina temprana y PAM individualizada.

04 Antimicrobianos y control del foco: el tratamiento definitivo

La sepsis no se resuelve solo con soporte: antibiótico empírico según riesgo de resistentes, desescalada y duración guiada por biomarcadores, y cuándo el control del foco no puede esperar.

05 Choque séptico refractario: cuándo escalar y cuándo preocuparse

Reconoce el fracaso de la reanimación inicial: dosis crecientes de vasopresor, hidrocortisona, disfunción ventricular séptica en el eco, indicaciones de UCI y terapias de rescate.

06 Bonus · Cinco errores frecuentes en el manejo inicial de la sepsis

Esperar la hipotensión para diagnosticar, dar líquidos sin evaluar respuesta, retrasar el antibiótico, no controlar el foco y seguir escalando vasopresores sin reevaluar el diagnóstico.

CÓMO ENTRAR

Precio de lanzamiento: **US\$29** (precio de lista US\$49)

Crea tu cuenta en sala7.com.mx y anótate en este curso: te avisamos en cuanto abra y conservas el precio de lanzamiento. Acceso por 12 meses desde que se publica, con un solo pago.

sala7.com.mx · contacto@sala7.com.mx