

¿Cómo puedo reducir mi riesgo de abscesos?

- **Antes de que se inyecte drogas, LAVESE sus manos y piel con AGUA CALIENTE Y JABONOSA.** El agua caliente y frotarse vigorosamente también hace que las venas se pongan más grandes.
- **Use una JERINGA NUEVA Y ESTERIL** cada vez que se inyecte o comparta drogas. Si no puede conseguir una jeringa nueva, use una bien enjuagada, límpiela con cloro por los menos por 30 segundos, luego enjuague otra vez con agua fresca y limpia.
- **Use algodón limpio,** cucharas hechas limpias y frescas, agua limpia todas las veces.
- **Limpie el sitio de la inyección** con gasitas con alcohol.
- **No pase la lengua en la aguja** antes de inyectarse. La boca puede tener mucha bacteria que puede causar infecciones bajo la piel.
- **Elija buenas venas.** Mantenga sus venas grandes y de buen volumen tomando mucha agua. Es más fácil encontrarlas si tiene venas grandes. A veces el sitio donde no consigue encontrar una vena se puede infectar y desarrollarse un absceso.
- **Use un torniquete.** Esto aumenta la presión de la sangre en las venas y hace que las venas más estrechas se pongan más anchas, más fáciles para ver y más fáciles para encontrar.
- **Tómese su tiempo. Relájese.** Tome un respiro profundo para ayudar a mantener su mano quieta para que no falle en encontrar su vena. Las manos temblorosas porque ha pasado 5 días tomando anfetaminas o ha estado enfermo de drogas puede ocasionar que no pueda encontrar sus venas cuando se inyecta.
- **Evite inyectarse** en sus manos y evite especialmente sus pies y piernas.

¿Dónde me inyecto? ¿En la vena? ¿En el músculo? ¿En la piel? ¿Qué es seguro?

Las tres partes llevan riesgo. Las tres le ponen a riesgo de infecciones como el VIH e Hepatitis B y C. Inyectarse en los músculos y clavándose lo hace más probable que cause una infección de la piel y abscesos. Si se tratan pronto y temprano, estas infecciones suelen aclararse en poco tiempo. Inyectarse en una vena lo hace más probable causa problemas a largo plazo como la endocarditis. Inyectarse en una vena también lo hace más probable que cause una sobredosis. Los abscesos duelen, y pueden causar deformación fea, pero raramente son fatales. La endocarditis y una sobredosis, por otro lado pueden ponerlo a riesgo de muerte.

¡Precauciones!

- **NO se inyecte por dentro o alrededor a un absceso.**
- **NO exprima o corte un absceso — puede empujar gérmenes hacia dentro de la vía sanguínea. Esto puede “sembrar” el revestimiento de su corazón con bacteria que puede causar que produzca una infección. Esto se llama endocarditis y es una condición que amenaza la vida.**
- **Las personas con sistemas inmunológicos débiles tienen más riesgo de desarrollar abscesos. Si tiene un sistema inmunológico débil, necesita tener aún más cuidado.**

No tengo dinero. ¿Dónde consigo ayuda?

Consiga tratamiento gratis o barato en la Clínica Médica del Intercambio de Aguja o en una clínica de salud de la comunidad. Para una emergencia, vaya a un centro médico. Vea la lista de recursos en este folleto para los números de teléfono en el área de Seattle.

La Clínica Médica en el Intercambio de Aguja en el centro está abierta de la 1:30 de la tarde hasta las 4:30 de la tarde de lunes a viernes. ¡Son bienvenidas las visitas sin cita previa!

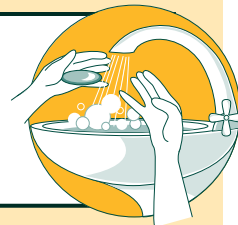
¡Use gasas de alcohol antes de cada inyección!

- Las gasas de alcohol ayudan a limpiar tierra y los gérmenes de su piel.
- Esto forma un “campo antiséptico” sobre su brazo.
- Las gasas de alcohol reducen sus riesgos para “moretones” (tejido cicatrizado), abscesos (acumulación de pus), y otras infecciones.
- Estimulan la superficie de la piel y hace que brille.
- ¡Las venas difíciles de encontrar son más fáciles de ver y punzar con ayuda de las gasas, especialmente si inclina la aguja adecuadamente!

¡Lávese su piel y sus manos!

¡Use bastante agua caliente y jabonosa!

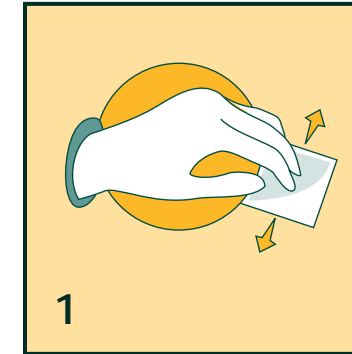
¡Siga limpiando con gasitas de alcohol!



¿Cómo uso gasitas con alcohol?

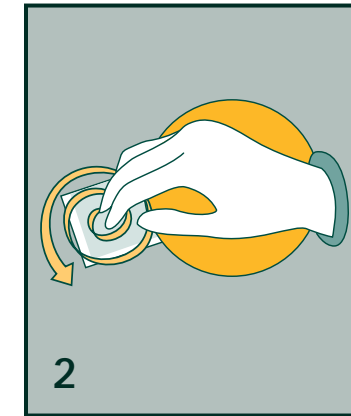
El primer paso:

Tome una gasita con alcohol y limpie **adelante y para arriba** donde piensa inyectarse. Probablemente será su brazo. Apriete un poco fuerte la primera vez. Use bastantes gasitas como sea necesario para limpiar la tierra de su piel. **¡Pero no pare aquí!**



El segundo paso:

Ahora agarre **una gasita nueva** y apriete fuerte sobre el sitio donde piensa inyectarse. Esta vez, limpie en un círculo. **Empiece con círculos pequeños y hágalos más grandes mientras que vaya hacia afuera y alrededor del sitio.** Esto empuja la tierra que sobra y la bacteria en su piel **hacia a fuera** del sitio donde va a inyectarse.



Nota: Si sangra después de que se inyecte, apriete sobre el sitio con algodón seco o una curita para parar el flujo de sangre. No use una gasita de alcohol, puesto que esto demora la coagulación y cierre de la piel.

todo
sobre los

Abcesos

(AB.sces.os)



Abscesos

¿Qué es un absceso?

Un absceso es una acumulación de pus. La pus indica que tiene una infección. La pus es tejido muerto, gérmenes (bacteria) y glóbulos blancos. Los glóbulos blancos se forman alrededor de los gérmenes tratando de matarlos. A veces, los abscesos se revientan y se vacían, una manera que utiliza el cuerpo para eliminar las infecciones.

¿Qué causa un absceso?

Un absceso puede empezar en cualquier parte del cuerpo donde una bacteria infecta al tejido. Los que usan drogas con agujas suelen desarrollar abscesos en los brazos o en las piernas — con frecuencia (pero no siempre) en los sitios donde se inyectan. Corre más riesgo a dañar el tejido y a desarrollar un absceso cuando se clava, se inyecta por dentro del músculo, o si no encuentra la vena. Ambos, la cortada y la droga pueden causar una infección y dañar el tejido. Hasta puede desarrollar un absceso DESPUES de que haya dejado de inyectarse.

¿De dónde vienen los gérmenes?

Los gérmenes son invisibles, para verlos se requiere un microscopio. Están en la mayoría de las superficies, incluyendo la piel o en cualquier cosa usada como la jeringa, la cuchara hechiza, el algodón, o el torniquete. Los gérmenes están sobre su piel — aún si piensa que está limpia. Todos estos gérmenes pueden entrar en el cuerpo.

¿Qué signos debería buscar?

Una **bola** adolorida, algo roja y dura. Suele aparecerse en el sitio de la inyección, pero también se puede aparecer en otros sitios. En la bola se puede sentir más calor que la piel que la rodea. Hasta se puede sentir caliente. Suele doler. Se puede notar rosada e hinchada. Si se crece, la infección se está poniendo peor. Mientras que la infección se disemina, puede ver rayas rojas saliendo hacia fuera del absceso. La infección le puede hacer sentir cansado o causar una fiebre o escalofríos. Puede tener dolores en el pecho, si la infección llegara a su corazón o los pulmones.

¿Qué debo hacer si se me forma un absceso?

Depende de lo malo que es. Aquí tenemos algunas instrucciones.

Tráelo en **CASA** con un REMOJO DE AGUA CALIENTE si:

- No tiene rayas rojas o la piel hinchada y caliente alrededor del absceso.

Vaya a una **CLINICA** si:

- No se ha mejorado después de 5 a 7 días.
- La bola se crece o se pone más dolorosa.
- Ve rayas rojas diseminándose hacia fuera de la bola.
- La bola se siente caliente, está hinchada y rosada, o si le da una fiebre.

Vaya a una **SALA DE EMERGENCIA** si:

- Tiene dolores en el pecho.
- Tiene escalofríos o una fiebre alta.
- La infección parece que se está diseminando rápido.

Sobre un remojo de agua caliente...

Remojando ayuda sacar la infección. Ayuda el absceso buscar salida (de pus) y drenar.

¿Cómo hago un remojo caliente?

- Remoje el absceso en una bañera de *agua corriente y caliente*. Esto funciona bien si el absceso está en su mano o en el brazo en la parte baja.
- Mejor aún, remójelo en *agua caliente* y *Sales Epsom*.
- Asegúrese de que el agua está caliente, pero no tan caliente que quemé su piel.
- Sostenga un trapo mojado y caliente sobre el absceso si el absceso está en un lugar que no se puede fácilmente meter bajo el agua.
- Remoje por los menos 3 to 4 veces al día, de 10 a 15 minutos cada vez.

Si tiene una mala infección, tal vez necesite tomar antibióticos. Si su doctor le da una receta para antibióticos, asegúrese que se los ha terminado **TODOS** — aún si se siente mejor antes de que se terminen. Si no se toma todos los antibióticos, o si no se los toma correctamente, los gérmenes que se deberían curar pueden desarrollar una resistencia. La bacteria resistente hace que los antibióticos sean menos útiles contra infecciones en el futuro. Si la pus se queda atrapada bajo la piel, puede que un proveedor médico necesite abrir la herida para drenar el pus. Puede que los antibióticos solos no puedan curar la pus detenida.

Tratamiento de los abscesos & las heridas

Clínica de la Comunidad Country Doctor (sirve al barrio Capitol Hill)	(206) 461-4503
La Clínica de la calle 45 (sirve el distrito Universitario (U-District) & Wallingford)	(206) 633-3350
La Clínica Médica del Intercambio de Jeringas	(206) 205-7837
La Clínica Médica del Mercado Pike (sirve la mayoría del centro)	(206) 728-4143
La Clínica de Pioneer Square	(206) 521-1750

Sala de Emergencias

En Centro Médico de Harborview Sala de Emergencias	(206) 731-3074
Cuidado Urgente (no-emergencia)	(206) 731-5867
El Centro Médico de Providencia en Seattle Sala de Emergencias	(206) 320-2111
Centro Médico del Hospital Evergreen Sala de Emergencias	(425) 899-1700
El Centro Médico del Hospital Overlake Sala de Emergencias	(425) 688-5200
El Centro Médico del Valley Emergencias	(425) 251-5185
El Centro Médico de la Universidad de Washington	(206) 598-4000

Información & Pruebas de VIH y ETS

Línea de Información de VIH/ETS.....	(206) 205-7837
	1-800-678-1595
	TTY (206) 296-4843

Apoyo & Tratamiento de Drogas

Línea de Ayuda de Alcohol/Drogas (24 horas).....	(206) 722-3700
La Clínica de Crisis.....	(206) 461-3222
Línea de Información de la Comunidad.....	(206) 461-3200

Depósito de Jeringas

Intercambio de Jeringas.....	(206) 205-7837
Empresa de Servicio Público de Seattle (Public Utilities).....	(206) 684-7600

