



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



ANÀLISI DE L'ACTIVACIÓ DEL CODI SÈPSIA GREU I EL TEMPS D'ADMINISTRACIÓ DE L'ANTIBIÒTIC EN L'ÀMBIT D'URGÈNCIES

Patricia Sanz Marco (primer signant); Marta Cajigos Alaix; Raul Pérez Sánchez; Francisco
Jesús Pérez Moreno; Susana Quiles Rodrigo; Mar Tedó Pérez
Corporació Parc Taulí

ANÀLISI DE L'ACTIVACIÓ DEL CODI SÈPSIA GREU I EL TEMPS D'ADMINISTRACIÓ DE L'ANTIBIÒTIC EN L'ÀMBIT D'URGÈNCIES Introducció: La sèpsia es considera un problema de salut pública, ja que les infeccions greus constitueixen una causa important de mort en tot el món. A Espanya els casos de sèpsia greu (SG) o xoc sèptic (XS) constitueixen una taxa de mortalitat més elevada que malalties com l'ICTUS o l'IAM. Objectius: Verificar si activem correctament el Codi Sèpsia Greu (CSG) des del triatge així com el grau de compliment de l'administració precoç de l'antibiòtic (sent correcte dins la primera hora), en els casos de SG/XS en el servei d'urgències. Metodologia: Estudi descriptiu, transversal i unicèntric (desembre 2012-maig 2013) dels pacients que compleixin els criteris següents: 1. Pacients majors de 18 anys; 2. Pacients diagnosticats de: sèpsia, septicèmia, xoc sèptic, síndrome de resposta inflamatòria sistèmica (SIRS) o bacterièmia amb sèpsia; 3. Que siguin tributaris de tractament antibiòtic. Resultats: Es van recollir dades de 86 casos. Van ser diagnosticats de SG/XS un 26'74%(23/86) i el CSG va ser activat en un 17'39%(4/23). Del total de 23 casos de malalts diagnosticats de SG/XS, es va poder calcular el temps total en l'administració de l'antibiòtic en 20 casos, sent la mitjana de temps total de 178 minuts. En els casos amb SG/XS on es va activar el CSG (4/20) la mitjana de temps total disminueix a 66 minuts. Conclusions: L'activació del CSG permet iniciar una teràpia precoç en els casos de SG/XS.