



## Utilitat de l'escala qSOFA per la detecció de pacients sèptics al triatge d'urgències: primers 50 casos

Àngels Pedragosa Vall; Alina Hernández Fleury; Silvia Minguez Masó; Isabel Cirera Lorenzo  
Servei d'Urgències Parc de Salut Mar; Universitat Autònoma de Barcelona.

**Introducció:** Fa un any s'ha redefinit la sèpsia. L'escala SOFA, per la identificació de disfunció orgànica, presenta limitacions: ús a nivell hospitalari, càlcul complex i pot conduir a un excés probes. S'ha desenvolupat una escala senzilla que inclou exclusivament criteris clínics de fàcil detecció: quick SOFA (qSOFA): alteració del nivell de consciència, pressió arterial sistòlica (PAS)  $\leq 100$  mmHg i freqüència respiratòria (FR)  $\geq 22$  rpm.

**Objectiu:** Aplicació de l'escala qSOFA des del triatge d'urgències en la detecció de pacients en risc de disfunció orgànica, conduint a una reducció del retràs en el maneig adequat dels pacients sèptics.

**Metodologia:** Estudi descriptiu dels primers 50 casos consecutius de pacients amb sospita d'infecció amb alteració de 2 o més paràmetres de l'escala qSOFA des del triatge d'Urgències.

**Anàlisi de les variables demogràfiques,** grau de compliment de recomanacions actuals i l'evolució.

**Resultats:** El 58% homes, edat mitja 73,3 anys (22-99). Procedència: 60% domicili, 22% institucionalitzats, 8% CUAP, 8% CAP, 2% trasllat hospital aguts.

El 72% hipertensos, 30% diabètics, 42% dislipèmics, 50% patologia respiratòria, 38% insuficiència renal crònica, 28% neoplàsia activa, 34% reb tractament immunosupressor, 38% deterior cognitiu.

**Dades triatge:** 90% PAS  $\leq 100$ mmHg, 74% FR  $\geq 22$ rpm, 62% alteració del nivell consciència, 60% temperatura  $> 37^{\circ}\text{C}$ , 64% freqüència cardíaca  $> 90$ bpm. El 78% valor qSOFA 2.

**Dins la primera hora:** 88% casos extracció lactat, 82% hemocultius, 70% extrets previ l'administració d'antibiòtic, 64% administrat primera hora.

El 100% ha rebut cristal·loide, 14% fàrmacs vasoactius, 2% transfusió. Obtenició de lactat de control 62%. Valor mig escala SOFA 4,2 (1-16)punts.

El 96% diagnòstic final sèpsia. El 46% cultius positius, 28% bacterièmies, 35% gèrmens resistents.

**Estada mitja urgències** 31h (333-6317min), hospitalització 10,7dies (1-45). Mortalitat intrahospitalaria 30%.

**Conclusions:** L'aplicació de l'escala qSOFA al triatge d'urgències permet una detecció i ràpida actuació dels pacients sèptics.