

## Taula rodona 13

### Codi sèpsia, el darrer convidat

#### 1. Justificació:

La presència i detecció de síndromes sèptiques està clarament en augment, duplicant-se cada 10 anys i afectant a uns 240 pacients/100.000 habitants-any, i representant actualment la segona causa de mortalitat hospitalària (18%), sols per darrera de la insuficiència respiratòria. La sèpsia greu és una infecció que provoca la insuficiència d'altres òrgans diferents a l'afectat per la pròpia infecció. La seva presència s'estima en el 25% de les infeccions que requereixen ingrés hospitalari i s'associa a una mortalitat del 20%, especialment en aquells pacients que no es tracten adequadament en les primeres sis hores de maneig. És en aquesta franja on una identificació precoç, juntament amb la implementació d'un seguit de les mesures de ressuscitació adequades, guiades per objectius afavoreixen el pronòstic i disminueix, substancialment, la mortalitat.

La sèpsia greu afecta a uns 100 pacients/100.000 habitants-any. La seva letalitat està afectada per factors no modificables (característiques del pacient, focus d'infecció, microorganisme responsable) i per factors modificables, essent els més importants; el TEMPS en restaurar la perfusió tissular i l'adequació en el MANEIG DEL FOCUS SÈPTIC. El fracàs en l'orientació i el maneig inicial té implicacions evolutives, augmentant sensiblement la morbi-mortalitat. Des dels Serveis d'Urgències és des d'on marcarem en molts casos l'evolució dels pacients.

El codi va néixer per establir unes bases per millorar el maneig dels pacients hospitalaris, així com uns circuits interhospitalaris de derivació en cas de necessitat terapèutica.

La implementació com a CODI des del passat 2015 amb les proves pilot al Maresme i al Vallès hauria de permetre millorar l'actuació de tots els professionals dels Serveis d'Urgències de Catalunya..

## **2. Objectiu:**

Posar en comú la implementació del codi sèpsia a Catalunya.

## **3. Objectius específics:**

- a) Valorar les dificultats a l'hora d'aplicar el codi sèpsia així
- b) Valorar d'idoneïtat dins en el nostre sistema d'assistència d'urgències dels mitjans tant diagnòstics com de monitorització del seguiment d'aquest perfil de pacient; ecografia a urgències, utilització universal de determinació lactat, ressuscitació amb serumteràpia agressiva amb solucions balancejades i control de diüresi.

## **4. Metodologia:**

Taula rodona d'1 hora de durada, integrada per tres ponències de 15 minuts de durada cada una, amb 15 minuts finals per discussió.

## **5. Data, horari i lloc:**

**Data:** Dijous 14 d'abril del 2016.

**Horari:** 18:30 h a 19:30 h.

**Lloc:** Auditori.

## **6. Ponents:**

- a) Dr. Juan Carlos Yebenes. Servei de Medicina Intensiva, Hospital de Mataró. Grup de treball de CODI SÈPSIA.
- b) Sra. Mònica Alapont. Infermera Servei d'Urgències, Hospital de Mataró.
- c) Dra. Dolors Garcia. Servei d'Urgències. Fundació Altahia. Xarxa Assistencial de Manresa.

## **7. Logística, recursos materials:**

Micròfon, ordinador, canó-projector, pantalla i aplicació mòbil per vot interactiu.

## **8. Organització:**

XXIIIè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències.

### Responsables de Taula:

Dra. Cristina Netto. Servei d'Urgències Hospital Esperit Santa Coloma de Gramanet. Comitè Científic SoCMUE.

Dr. Víctor Pérez. Servei d'Urgències Hospital de Mataró. Comitè Científic local.

## **9. Temari/contingut:**

Títol de la Taula: "Codi sèpsia. El darrer convidat"

### Moderadores:

Dra. Cristina Netto. Servei d'Urgències Hospital Esperit Santa Coloma de Gramanet. Comitè Científic SoCMUE.

Dr. Víctor Pérez. Servei d'Urgències Hospital de Mataró. Comitè Científic local.

### Ponències:

a) La sèpsia greu com a procés assistencial transversal. Implantació del codi sèpsia.

Dr. Juan Carlos Yebenes. Servei de Medicina Intensiva, Hospital de Mataró. Grup de treball de CODI SÈPSIA.

b) Implicació d'infermeria en l'èxit del codi. La detecció i actuació precoç estan millorant els resultats.

Sra. Mònica Alapont. Infermera. Servei d'Urgències, Hospital de Mataró.

c) Realitat assistencial d'Urgències. Evolució en el tractament per objectius del codi sèpsia.

Dra. Dolors Garcia. Servei d'Urgències Fundació Altaïa. Xarxa Assistencial de Manresa.