



# XXIII<sup>è</sup>

## Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol  
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## ADHESIÓ AL NOU CODI A URGÈNCIES: PLA PILOT DEL CODI SÈPSIA.

Gemma Rocamora; Neus Robert; Carolina El Duque; Jaime J. Orozco; Anna Carreras; Josep M<sup>a</sup> Mòdol.  
Servei d'Urgències, Hospital Germans Trias i Pujol.

### INTRODUCCIÓ

La Sèpsia Greu (SG) té una prevalença estimada al nostre medi de 212,7/100.000habitants/any i una mortalitat del 21%. Al 2015 es va iniciar la prova pilot "Codi Sèpsia Greu" (CSG) amb l'objectiu de millorar la supervivència mitjançant la identificació precoç dels pacients i un maneig acurat i acotat en el temps similar als d'altres codis.

### OBJECTIU

Valorar l'adhesió a urgències d'un CSG durant la prova pilot.

### METODOLOGIA

Estudi prospectiu incloent els pacients que acudeixen a Urgències amb activació del Codi Sèpsia durant el període de maig-octubre del 2015 en un hospital terciari amb una àrea d'influència de 800.000habitants.

### RESULTATS

Es van preactivar 79 pacients dels quals 9 es van desactivar. Dels 70 pacients restants l'edat mitja fou de 68anys (DE±17) amb un 57% d'homes. Un 79% de les activacions es van realitzar en dies laborables i un 21% al torn de nit. El temps mig des d'arribada fins l'activació va ser de 36minuts. En 61,5% dels pacients es va produir hipotensió amb TAs<90mmhg. El lactat basal fou 3,44mg/dL de mitjana (DE±2,32). Durant la primera hora es van realitzar hemocultius en 95% dels pacients i administrar l'antibiòtic en 76,9%. Pel que fa als objectius del codi la reposició hídrica va ser adequada en 54,5% dels pacients amb diüresis a les 6h correctes en el 73,8% i TAM recuperada en 49,2%. Van requerir noradrenalina un 23,2%, amb ingrés a UCI 13% i mortalitat als 30 dies del 4,3%.

### CONCLUSIONS

- S'activen menys CSG que la incidència estimada, especialment en festius i torn de nit.
- Els primers passos del CSG (presa de mostres microbiològiques i administració d'antibiòtic) es compleixen de forma adequada però el seguiment (lactat de control, comprovació de la TAM i la diüresis) perd adhesió.

PC: Codi Sèpsia Greu; Sèpsia Greu; Urgències.