



EL PACIENT SÈPTIC A URGÈNCIES. ESTUDI DESCRIPTIU

Berta Cisteró ; Mònica Lopez; Tiago Teles de Castro; Israel Montoya; Elena Campaña ; Maria Nieves Gomez.

Hospital Parc Tauli, Sabadell. Servei Urgències

INTRODUCCIÓ: La sepsis es una afecció potencialment mortal con alta incidència en nostre mitjà. Entre los pacients con sospecha de infecció es important determinar qué factes predisponen al desenvolupament de la sepsis. **OBJETIVOS:** Descriure las característiques demogràfiques, analítiques y las comorbilitats de los pacients con alto riesgo de desenvolupar sepsis (NEWS \geq 3) y compararlas según si desenvoluparon sepsis o no.

METODO: Estudi descriptiu, prospectiu, unicèntric y observacional de los pacients de estas característiques atesos en un Servei de Urgències durant 4 mesos.

RESULTADOS: De 63 pacients inclòs el 76% (n=48) desenvolupa sepsis. La mediana de edat fue de 75 años (p25-75 69; 84) en los pacients con sepsis y 71 años (p25-75 61; 78) p=NS sin sepsis. No hubo diferències en el gènere siendo el 58% masculino en el grup de sepsis y 60% en el grup sin sepsis. Las comorbilitats més comunes fueron EPOC, diabetes e insuficiència renal en los pacients sépticos, y la enfermedad cerebrovascular en los pacients sin sepsis. Solo la insuficiència renal fue significativamente més común en los pacients con sepsis (33% vs 7% p=0.04). El qSOFA fue similar entre grupos, el 93% en el grup con sepsis y el 90% de los sin sepsis recibió tratamiento antibiótico adecuado según germen o recomendación. El foco més común fue en ambos grupos el respiratorio (45%) seguido del urinario (35%). Los patógenos més aislados fueron las enterobacterias y el MDR més común Klebsiella pneumoniae. Ni el recuento de leucocitos, la PCR o el nivel de lactato mostraron adecuada exactitud diagnóstica: AUC: 0.52; 0,48; y 0,64 respectivamente.

CONCLUSIONES: El perfil de los pacients en ambos grupos fue similar, siendo sólo estadísticamente significativo el aumento de la insuficiència renal en el grup de sepsis. El qSOFA fue similar entre grupos y la mayoría de pacients recibieron tratamiento antibiótico adecuado.