



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

XXIX  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



# ÚS DE L'ESCALA NEWS PER A LA DETECCIÓ DE PACIENTS AMB SÈPSIA EN UN SERVEI D'URGÈNCIES D'UN HOSPITAL COMARCAL

Ainhoa Barroso Mateos; Maria del Carmen Corihuela Sanchez; Gemma Gil Lope; Piedad Iglesias Martin; Sandra Molina Lopez; Vanesa Rovira García

*Hospital El Vendrell*

**Introducció:** La sèpsia és una infecció greu temps-dependent. És un dels motius més freqüents d'ingrés hospitalari i d'UCI i presenta una elevada morbimortalitat. A Catalunya s'estima una incidència de 212,7 casos per cada 100.000 habitants, i una mortalitat 10% major que en l'ICTUS, IAM o politrauma. Les últimes guies de la Surviving Sepsis Campaign recomanen l'utilització de l'escala NEWS per identificar la sèpsia amb un alt grau d'evidència.

**Objectius:** Avaluar l'eficàcia de l'escala NEWS en el triatge dels pacients diagnosticats de sèpsia.

**Metodologia:** Estudi descriptiu observacional retrospectiu. Es van revisar els pacients amb diagnòstic de sèpsia durant l'any 2022 al Servei d'Urgències d'un hospital comarcal.

S'analitzen les constants dels pacients en el moment del triatge, per a determinar la puntuació que s'hagués obtingut si s'hagués realitzat l'escala NEWS, determinant com a punt de tall positiu una puntuació  $\geq 5$ .

**Resultats:** Es van identificar 58 casos de sèpsia. En 5 casos, el nivell de triatge assignat va coincidir amb el que hauria resultat segons la puntuació de l'escala NEWS. Del total, a 33 pacients els faltava la freqüència respiratòria, a 39 no es va registrar el nivell de consciència, a 8 els faltava la tensió arterial i la freqüència cardíaca, a 7 la temperatura i a 16 la saturació. A 3 pacients no es va avaluar cap constant. Dels pacients als quals es va poder fer l'escala NEWS, 20 tenien una puntuació  $\geq 5$  i 10 una puntuació  $\geq 7$ . Finalment, 10 pacients haurien de ser avaluats amb nivell I i altres 7 amb nivell II.

**Conclusions:** La valoració completa dels signes vitals en el triatge és crucial. D'haver-se realitzat correctament, la concordança entre el triatge i l'escala NEWS hauria estat més efectiva, modificant el nivell de triatge en 17 pacients cap a nivell més elevat, agilitzant l'atenció d'aquests pacients.