



EVOLUCIÓ DEL CODI SÈPSIA A URGÈNCIES

Meritxell Motos Bescós; Isel Borrego Yanes; Leopoldo Higa Sansone; Antoni Moliné Pareja; Pablo Palacio Alvare; Ivan Agra Montava

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducció

L'activació precoç de la sèpsia en els serveis d'urgències és fonamental per reduir la mortalitat del pacient mitjançant l'administració precoç d'antibioticoteràpia i ressuscitació amb serumteràpia. La ràpida identificació i tractament, a través del codi sèpsia (CS), milloren el pronòstic, evitant complicacions greus i assegurant una millor estabilització hemodinàmica en pacients sèptics.

Objectiu

Principal

Descriure l'evolució del CS en urgències

Secundari

Descriure la mortalitat, compliment de formulari, parametrització de lactat i tensió arterial sistòlica

Metodologia

Estudi observacional retrospectiu. S'inclouen aquells pacients adults (>18 anys) amb activació del codi sèpsia amb formulari realitzat en un hospital terciari durant el període 2021-2024. Es realitzen proves paramètriques i no paramètriques (ANOVA, X-quadrat i prova de Kruskal-Wallis) amb SSPS 24.

Resultats

N= 1960 (2021=370; 2022=437; 2023=537; 2024=616). S'observa un creixement de CS (2021-2022=18.1%; 2022-2023=22.9%; 2023-2024=14.7%; $p<0.001$); no s'observen diferències significatives a la mortalitat entre anys; $p=0.172$ ni el CS desactivat; $p=0.03$. S'observa un augment del registre de formulari (2021=81; 2022=176; 2023=323; 2024=360 $p<0.001$).

No es mostra diferència entre temps tria-antibiòtic minuts (2021=51.52; 2022=54.57; 2023=58.56; 2024=52.76; $p=0.676$) i tria-sèrum minuts (2021=57.21; 2022=54.68; 2023=61.51; 2024=49.24; $p=0.575$). El valor de la pendent de regressió lineal tria-sèrum és de -1.71 que suggereix una disminució del temps d'administració.

Al comparar el valor lactat i TAS a l'ingrés no mostra diferències significatives ($p=0.676$, $p=0.572$), però si s'analitza el subgrup lactat <2 existeix un increment d'aquest ($p=0.002$).

Conclusions

Des de la implantació i registres del CS es mostra un increment dels números de casos i del registre d'aquests sense canvis a la mortalitat. L'administració d'antibioticoteràpia precoç i serumteràpia és important pel bon pronòstic del pacient amb sèpsia. Al nostre anàlisi es mostren temps inferiors a 1 hora sense presentar



XXX Congrés Nacional Català
d'**Urgències i Emergències**
Mollet del Vallès, **3 i 4 d'Abril de 2025**

diferències significatives entre els anys i una disminució del temps d'administració de serumteràpia sense significació estadística.