



<https://www.revclinesp.es>

1718 - IMPLEMENTACIÓN DE CÓDIGO SEPSIS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL Y LA MEJORÍA DE LOS TIEMPOS DE RESPUESTA

C. Campayo escolano, A. Ochoa Serrano, J.G. Arias Martínez, M.T. Granero Salas, S. Sánchez Linde, R. Garví Merino, J.J. Blanch Sancho, J.E. Solís García del Pozo y E. Martínez Alfaro

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: Podemos definir sepsis como la disfunción orgánica causada por una respuesta incontrolada a una infección, siendo un problema de salud muy importante y con elevada mortalidad. Afecta a millones de personas cada año en todo el mundo y presenta una mortalidad de hasta un 25%. Nuestro objetivo fue analizar los datos de tiempos de respuesta tras la instauración del Código Sepsis en nuestro centro.

Métodos: El Código Sepsis fue implementado en nuestro centro en 2016 entre los servicios de Urgencias, Cuidados Intensivos y Medicina Interna con la Unidad de Enfermedades Infecciosas. Se recogieron los datos procedentes de 1,047 pacientes diagnosticados de sepsis por una puntuación en la escala SOFA > 2 entre los años 2016-2020, y se analizó la evolución de los tiempos de los tiempos de respuesta a lo largo de estos años, comparando un primer período de diez meses durante 2016-2017 con el mismo período de tiempo durante 2019-2020, encontrando diferencias significativas entre ambos períodos.

Resultados: Nuestros pacientes tenían una edad media elevada (mediana 80 años), presentando los varones mayor incidencia de sepsis (58,4%), sin apreciar diferencias significativas entre ambos períodos de tiempo. La mayoría de los pacientes ingresaron Medicina Interna (36,1%), seguido de Geriatría (24,4%). Un 12,5% ingresaron directamente en Cuidados Críticos desde Urgencias, incrementándose en el segundo período analizado (de 11,5% a 22,2%, p 0,003). Únicamente se administró tratamiento óptimo basado en el foco de sospecha en el 64,2% de los pacientes en el primer período, mejorando hasta el 91,4% en el segundo (p 0,001). La mediana de tiempo apreciada entre la admisión en Urgencias y la administración de antibiterapia, sueroterapia y la extracción hemocultivos también mejoró de manera no significativa entre ambos períodos de tiempo (tabla).

	Tiempo 1º período (minutos)	Tiempo 2º período (minutos)	Valor p
Admisión - hemocultivos	26	23	0.01
Admisión - antibiótico	56	50	0.4
Administración - fluidos	34	29	0.08

Conclusiones: La implementación de protocolos como el Código Sepsis en hospitales permite acortar los tiempos de asistencia significativamente, siendo este uno de los factores fundamentales para el correcto manejo de la sepsis y la mejoría de los resultados en estos pacientes.