



<https://www.revclinesp.es>

I-224 - PRESENTACIÓN CLÍNICA DE SEPSIS EN MAYORES DE 60 AÑOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

F. Oliva Acosta, D. San Segundo Rivera, L. Cabezudo Molleda, C. Sánchez del Hoyo, E. Álvarez Artero, Y. Bombín Molinero, A. Campo Núñez, A. Morán Bécares

Medicina Interna. Hospital General Río Carrión. Palencia.

Resumen

Objetivos: Analizar la forma de presentación clínica y mortalidad asociada de los pacientes con diagnóstico de sepsis, en el Hospital Río Carrión de Palencia (HRC) en el periodo de un año.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, en el cual se analizaron las diferentes formas de presentación clínica de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna del HRC entre el 1 de enero de 2015 al 1 de enero del 2016, con diagnóstico de sepsis. Se realizó una revisión de las historias clínicas de todos los pacientes con diagnóstico final de sepsis, analizando diferentes variables como sexo, edad, presentación clínica, alteraciones analíticas, así como fallo multiorgánico y mortalidad asociada.

Resultados: Se analizaron un total de 66 historias clínicas. El 57% eran hombres y el 43% mujeres. La edad media de los pacientes fue de 80,45 años (DE: 10,7). La mortalidad general fue del 51,5%; en el subgrupo de mujeres fue del 60,7% y en hombres fue del 44,7%. Las diferentes formas de presentación fueron: fracaso renal (68,2%), fiebre (50%), insuficiencia respiratoria (45,5%), shock (34,8%), acidosis en el 30,3% (metabólica en el 19,7% y respiratoria en el 10,6%), fallo hepático (16,7%) e hipotermia (10,6%). Las alteraciones en el hemograma, coagulación y reactantes de fase aguda fueron: leucocitosis (56,1%), leucopenia (4,5%), trombopenia (16,7%), coagulopatía (37,9%), PCR elevada (84,8%, media 173; DE 89,7) y procalcitonina elevada (57,6%). El fracaso multiorgánico general, definido por fallo de 2 o más órganos, fue de 63,6% (fracaso de 2 órganos: 25,8%, 3 órganos: 21,2%, 4 o más: 16,6%). La mortalidad asociada a fracaso multiorgánico fue de: 54% con afectación de 3 o más órganos y del 51% con afectación de menos de 2 órganos.

Discusión: La mayoría de los pacientes afectados eran del sexo masculino, sin embargo, la mortalidad fue mayor en el sexo femenino. La forma de presentación más frecuente fue el fracaso renal, seguido de la fiebre y el shock. El aumento de la PCR fue la principal alteración analítica, seguida de la leucocitosis. La mortalidad fue mayor en el grupo de pacientes con mayor número de órganos afectados.

Conclusiones: La sepsis constituye una de las principales causas de mortalidad hospitalaria a nivel mundial, principalmente en pacientes ancianos. Es de vital importancia realizar un diagnóstico temprano, basado en la historia clínica y pruebas complementarias para un abordaje precoz de esta patología.