



<https://www.revclinesp.es>

I-160 - SEPSIS Y MORTALIDAD EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA

L. Mustapha Abadie¹, S. Muñoz Alonso¹, M. Mateos Andrés¹, V. Palomar Calvo¹, M. Polo Martín², M. Chimeno Viñas¹, C. Soler¹ y L. Palomar Rodríguez¹

¹Medicina Interna; ²Neurología. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

Objetivos: La sepsis, definida como la respuesta inflamatoria sistémica secundaria a una infección sospechada o documentada microbiológicamente, supone una de las principales causas de ingreso hospitalario. A pesar de los innumerables avances tanto en el diagnóstico precoz, como en el abordaje terapéutico, y aún con la aparición de novedades antibióticas, sigue siendo un importante problema de salud, que condiciona una elevada mortalidad. Nos propusimos conocer el número de pacientes que ingresaron con dicho diagnóstico durante los últimos 4 meses del 2016 en el Complejo asistencial de Zamora y su evolución.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Se solicitaron los datos de pacientes ingresados por sepsis en todo el complejo asistencial, al Servicio de Admisión y Documentación Clínica, excluyéndose los menores de 14 años. Analizamos las características epidemiológicas (edad y sexo) así como su evolución, medida por estancia media de ingreso y desenlace (supervivencia o exitus).

Resultados: Se obtienen 113 pacientes que ingresaron con diagnóstico de sepsis en el último cuatrimestre de 2016, de los que 51% fueron mujeres y 48,6% varones, la media de edad fue de 82,3 años y tras una estancia media de 10,6 días, presentaron una mortalidad de 31,8% (36 fallecieron, 19 mujeres y 17 varones). Los pacientes que fallecieron presentaron una estancia media generalmente menor 7,8 días (la mitad menos de 5 días, y la mayoría menos de 10 días de ingreso). En el análisis por sexo, vemos que las 58 mujeres tenían una media de edad de 84,7 años con edades comprendidas la mayoría entre los 75-90 años y el 32,7% fallecieron con 86 años. Los 55 varones oscilaban en torno a los 81 años, aunque con tendencia a ingresar con edades más tempranas, y fallecieron el 30,9% con 85 años.

Discusión: Los resultados obtenidos, muestran una incidencia considerable de sepsis en nuestro hospital, generalmente el origen es médico más que quirúrgico. Se trata de pacientes con edades avanzadas, sin observarse diferencias significativas entre sexos. Un tercio de los pacientes que ingresan por sepsis fallecen, y esto se correlaciona con una estancia media menor a los que sobreviven. Estas diferencias con los datos descritos en la literatura se explican por el tipo de población envejecida atendida en nuestra provincia, que con frecuencia se trata de pacientes frágiles con pluripatología y comorbilidades asociadas que ensombrecen el pronóstico. En general se observa una estancia media de 10 días, esto se debe a que con frecuencia no se identifican microorganismo en los cultivos, obligando a completar antibioterapia intravenosa empírica de amplio espectro, prolongando el ingreso. La sepsis sigue ocasionando una elevada mortalidad y su pronóstico podría mejorar actuando sobre algunos factores modificables, llevando a cabo un protocolo de actuación más estricto con las medidas de las que disponemos (extracción temprana de cultivos, inicio precoz de antibioterapia y fluidoterapia, reevaluando el tratamiento si no mejoría en las primeras 48-72h).

Conclusiones: La sepsis sigue siendo una patología compleja y una de las mayores causas de mortalidad en los ingresos hospitalarios. Nuestro hospital atiende a pacientes más envejecidos y con mayor mortalidad respecto a los datos registrados en la literatura. (25% mortalidad e incremento de incidencia de sepsis en > 65 años). No hubo diferencias significativas en la distribución por sexos, en cuanto a la incidencia de pacientes ingresados por sepsis, media de edad y mortalidad, al analizarlo por separados, presentando resultados similares y concordantes. La estancia media fue menor en aquellos pacientes que fallecieron.