

Título

IMPLANTACIÓN DE UN CÓDIGO SEPSIS HOSPITALARIO PARA UN PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO Y MULTIDISCIPLINAR EN LA SEPSIS GRAVE Y SHOCK SÉPTICO

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: SEPSIS, MULTIDISCIPLINAR

Autores

DAVID ANDALUZ OJEDA, FELIPE BOBILLO DE LAMO, FERNANDO DIEZ GUTIERREZ, RAFAEL CITORES GONZÁLEZ, CRISTINA HERNAN GARCÍA, SILVIA ROJO RELLO, ÁNGEL ÁLVAREZ HURTADO, PATRICIA LEGIDO MORÁN, INMACULADA FERNÁNDEZ GALANTE, FRANCISCO GANDÍA MARTÍNEZ,

Entidad

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

INTRODUCCION

La sepsis grave (SG) y el shock séptico (SS) tienen una elevada y creciente incidencia, aumentando la mortalidad proporcionalmente al nivel de la gravedad clínica. En el SS la mortalidad alcanza cifras superiores al 50%. Es una patología tiempo-dependiente sensible al esfuerzo diagnóstico y terapéutico, aunque las medidas de resucitación inicial solo se cumplen en el 10% de los casos. El retraso en el diagnóstico y en el tratamiento incrementa el fracaso de órganos, la mortalidad, la estancia y el coste económico. Nuestro objetivo, desde un abordaje multidisciplinar, es estructurar un proceso asistencial integrado mediante un Código Sepsis hospitalario.

MATERIAL Y METODOS

Creación del Grupo de Trabajo Multidisciplinar en Código Sepsis, estableciendo relaciones de colaboración con todos los servicios implicados y el estamento de enfermería. Elaboración de guías basadas en la evidencia, accesibles y disponibles en dptico, póster y en la intranet hospitalaria. Programa de formación y divulgación por servicios y entre el personal de enfermería. Elaboración en la intranet de un registro de pacientes para la evaluación de indicadores de calidad asistencial, y para el seguimiento y reevaluación del tratamiento antibiótico. Se elaboraron guías de actuación consensuadas: - Criterios diagnósticos - Perfil analítico de sepsis grave - Resucitación hemodinámica precoz - Extracción y procesamiento de hemocultivos y cultivos adicionales - Guías locales accesibles para tratamiento antibiótico empírico inicial precoz - Sistema de dispensación rápida de antibióticos - Rápido control del foco de sepsis - Algoritmo de decisiones, categorización del nivel de gravedad y traslado a la unidad asistencial adecuada. Programa de formación: 18 sesiones clínicas por servicios con personal médico, 16 talleres con enfermería y supervisoras. Sesión clínica hospitalaria general. Base de datos en Excel. Seguimiento al 1º, 3º, 7º días y al alta. Resultados preliminares (100 días): descenso en la mortalidad (42% vs 26%), y estancia en UCI (17,6 vs 7 días).

CONCLUSIONES

El Código Sepsis hospitalario consiste en un conjunto de actuaciones dirigidas a la detección precoz de los pacientes sépticos graves y a la optimización de medidas terapéuticas adecuadas al nivel de gravedad. La evaluación del registro de pacientes y de indicadores específicos proporciona oportunidades de mejora en la calidad, en la seguridad y en el desenlace clínico, con una excelente



relación coste-beneficio. La integración en un equipo multidisciplinar con objetivos comunes y compartidos añade una garantía de mejora en los resultados.