



V-042 - PERFIL DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA QUE FALLECEN POR SEPSIS. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

R. Tinoco Gardón, M. Rodríguez Mora y M. Bernal Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de los pacientes que fallecen por sepsis que ingresan en el servicio de Medicina Interna de nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo revisando las historias clínicas de los pacientes que ingresaron por sepsis en el servicio de Medicina Interna entre octubre 2018-marzo 2019, recogiendo sexo, edad, antibioterapia en los 3 meses previos a su ingreso, cultivos realizados durante su ingreso y desenlace.

Resultados: Total 368 pacientes, de los cuales el 88,1% fueron alta hospitalaria y el 11,9% fallecieron. De entre los exitus, el 66,2% eran varones y la edad media fue de 76,2 años. El 57,3% ingresaron por sepsis respiratoria (SR), el 22,4% urinaria (SU), el 11,9% piel y partes blandas (SPPB) y el 6,1% de origen digestivo (SD), entre otras (2,3%). Recibieron antibióticos en los 3 meses previos a su ingreso el 69,3% predominando los betalactámicos (48,79%) y quinolonas (34,31%) entre otros. Se realizaron cultivos (sangre, orina, esputo) en el 46,19% de los casos. De los dados de alta, el 51,4% fueron varones, con edad media de 75,7 años. El 51,1% se trataba de SU, SR en el 31,4%, SD en el 7,1%, SPPB en el 6,8%, entre otras (3,6%). El 46,8% de los casos recibieron antibióticos en los 3 meses previos, siendo los betalactámicos el 53,6%. Se realizaron cultivo en el 66,2% de los casos.

Discusión: El mayor porcentaje de los pacientes que ingresan son dados de alta tras resolución del cuadro. De entre los pacientes fallecidos no hay diferencias en cuanto al sexo o a edad con respecto a los dados de alta, pero sí observamos que la mayoría fallecen por sepsis respiratoria frente a sepsis urinaria en el grupo de alta hospitalaria. Además, entre los fallecidos, es mayor el porcentaje de antibioterapia previa recibida previo a su ingreso y menor la recogida de muestras de cultivos.

Conclusiones: Es importante el manejo de la sepsis en nuestros pacientes para evitar un desenlace fatal, así como evitar el uso desmesurado de antibióticos. Son muchos los pacientes que ingresan habiendo recibido antibioterapia previa. También es importante la toma de muestras para cultivos para conocer el agente etiológico y actuar eficazmente.

Bibliografía

1. Russell JA. Management of sepsis. N Engl J Med. 2006;355:1699-713.
2. Wenzel RP. Treating sepsis. N Engl J Med. 2002;347:966-7.