Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1001

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-135 - EXITUS POR SEPSIS EN UN HOSPITAL GENERAL EN PACIENTES MAYORES

J. Béjar Valera, M. Álvarez Ospina, V. Martínez Pagan, A. Peláez Ballesta, M. Ruiz Campuzano, I. Fernández Romero, M. Esteban Garrido y A. Lancheros

Medicina Interna. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

Resumen

Objetivos: Analizar la presentación clínica y paraclínica en los pacientes mayores que murieron en nuestro hospital secundario a sepsis así como la estrategia de tratamiento.

Material y métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de los pacientes que murieron a causa de un proceso séptico en el último año en nuestro hospital. Se analizaron las historias clínicas en busca de las variables hemodinámicas, analíticas y microbiológicas.

Resultados: Medias en las variables: TAS 107 mmHg. FC 96 lpm. Cr 2,3 mg/dL. INR 1,5. Bilirrubina total 1,07 mg/dL. Plaquetas 199.000/mm^3. PCR 194 mg/L. PCT sc 7,13 ng/mL. pH arterial 7,35. Lactato arterial 3,3 mmol/L. Volumen de sueroterapia durante la primera hora: 452 ml. Tiempo de tratamiento antimicrobiano: 12,2 días. El 81,9% presentó infección comunitaria y el 18,1% infección asociada a cuidados sanitarios. Foco: urinario (35,2%), respiratorio (23,4%), shock séptico (19,1%), abdominal (10,6%) y otros (11,7%). En el 12,8% se realizó intervención quirúrgica para control del foco siendo la más frecuente la colecistectomía (25% del total). En el 42,7% de los cultivos totales se encontró aislamiento microbiológico: 32,5% de los hemocultivos: E. coli (32%), K. pneumoniae (12%), S. pneumoniae (12%). 42,2% de los urocultivos: E. coli (67%), K. pneumoniae (15%). 68,4% de los cultivos de esputo: género Candida (38,5%), S. pneumoniae (23%). 63,2% de los cultivos de exudado: flora polimicrobiana (33,4%), enterobacterias (25%). 38,5% de los cultivos de líquido biológico: S. pneumoniae (40%). Antimicrobianos en pauta inicial: ceftriaxona (30%), fluroquinolonas (15%), carbapenems (14%), piperacilina-tazobactam (8%), claritromicina (6%), glicopéptidos (5%), fluconazol (5%).

Discusión: La mayor parte de los pacientes presento taquicardia como signos de respuesta inflamatoria, la procalcitonina cono marcador asociado al cuadro séptico, llamando la atención que en la gasometría niveles altos de lactato no se acompañó siempre de acidosis. La mayoría de los pacientes recibieron una insuficiente reanimación hídrica. El foco más frecuente fue el urinario, seguido del respiratorio y abdominal. Solo se aisló el germen causal en menos de la mitad de los cultivos. Siendo la E. coli el germen más frecuente. Consideramos que el elevado número de Candida aislado debe estar asociado a fallos en la toma de las muestras. El tratamiento más frecuente fuer ceftriaxona, seguido de quilononas y carbapenénicos.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.