



## I-007 - PERFIL DEL PACIENTE CON SEPSIS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Amaya González<sup>1</sup> y J. García Alegría<sup>2</sup>

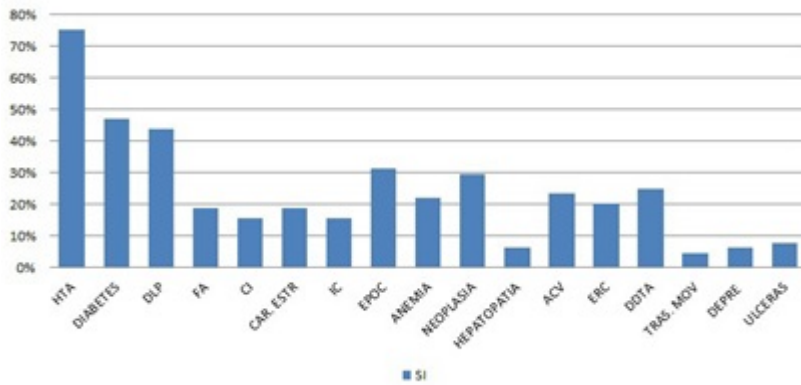
<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes que ingresan con diagnóstico de sepsis, en un Servicio de M. Interna de un Hospital Comarcal.

**Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, de una muestra de 64 pacientes que acudieron con sospecha o diagnóstico de sepsis, al Servicio de Urgencias del Hospital Comarcal de la Serranía de Ronda durante el año 2017. Se incluyeron a todos los pacientes con diagnóstico de sepsis en Urgencias, al alta o al ingreso en M. Interna, excluyéndose aquellos sin diagnóstico definitivo de sepsis. Variables analizadas: edad, antecedentes personales (hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), fibrilación auricular (FA), dislipemia (DSP), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), anemia, neoplasia, insuficiencia cardíaca (ICC), hepatopatía, accidente cerebrovascular (ACV), enfermedad renal crónica ERC), deterioro cognitivo, trastornos del movimiento, depresión, úlceras por decúbito, cardiopatía isquémica (CI), cardiopatía estructural y trasplantes). Se calcularon frecuencias y medias.

**Resultados:** 64 pacientes incluidos, 33 hombres (51,6%) y 31 mujeres (48,4%). Edad media de 76,23 años (DE 12,14 años, rango entre 46-98 años), consiguiéndose significancia estadística ( $p < 0,05$ ) (fig.). Entre ellos, 48 de los pacientes (75%) tenían HTA, 30 DM tipo 2 (46,9%), 28 con DSP (43,8%), 12 tenían FA (18,8%), 10 ICC (15,6%), los mismos que con CI (15,6%), 12 cardiopatía estructural (18,8%), 20 EPOC (31,3%), 14 anemia (21,9%), 19 tenían alguna neoplasia activa (29,7%), 4 hepatopatía crónica (6,3%), 15 habían sufrido un ACV (23,4%), 13 tenían ERC (20,3%), 16 deterioro cognitivo (25%), 3 (4,7%) trastornos del movimiento (Parkinson, epilepsia...), 4 depresión (6,3%), 5 pacientes sufrían úlceras por decúbito (7,8%) y 2 de ellos (3,1%) tenían algún tipo de trasplante. De todos ellos, tenían significancia estadística la diabetes mellitus, la enfermedad renal crónica y las úlceras por decúbito ( $p < 0,05$ ).



*Comorbilidad asociada (%) en la cohorte estudiada.*

*Discusión:* La sepsis representa un espectro de enfermedades que van desde un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) hasta el shock séptico. El shock séptico es más frecuente, en pacientes ancianos, por encima de los 75 años. Los factores predisponentes incluyen diabetes mellitus, cirrosis, leucopenia, especialmente la asociada con cáncer o tratamiento con agentes citotóxicos, y tratamiento previo con antibióticos o corticoides.

*Conclusiones:* Entre las características de los pacientes que ingresan con diagnóstico de sepsis destacan, 33 eran hombres (51,6%) y 31 mujeres (48,4%) con una edad media de 76,23 años (DE 12,14 años, rango entre 46-98 años), ( $p < 0,05$ ). En los pacientes con sepsis, las enfermedades más prevalente fueron la HTA, seguida de la DM tipo 2, dislipemia, EPOC y neoplasia activa.