



Mejora en el Proceso de Detección Precoz del Paciente Séptico en el Triage de Urgencias

Yolanda Lladó Maura

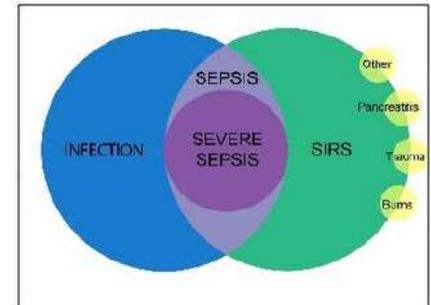
Magdalena L. Berga Figuerola

M^a José Rodríguez Moreno



❖ Sepsis:

Síndrome en el que se produce una disfunción orgánica que puede conducir a shock y muerte debido a una respuesta extrema/desmesurada a una infección.



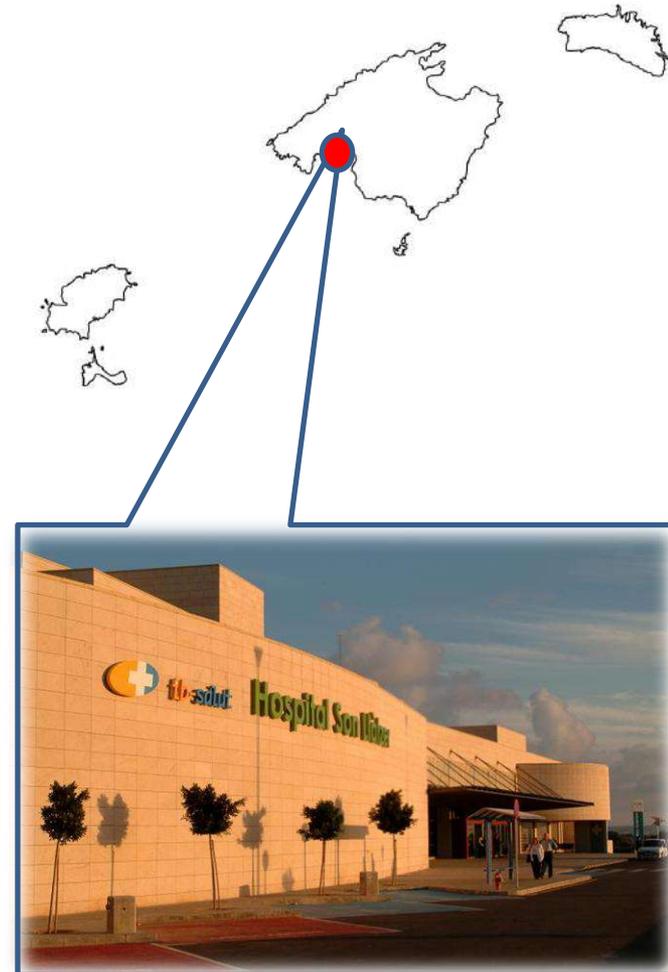
❖ Características:

- ✓ Elevada morbi-mortalidad
- ✓ Aumento de su incidencia
- ✓ Patología tiempo-dependiente
- ✓ Dificultad para su detección



HUSLL

- Hospital Universitario de 417 camas, situado en Palma de Mallorca
- Atiende una población de 250.000 habitantes.
- Dispone de un amplio apoyo informático
- Desde el año 2008 cuenta con la primera Unidad Multidisciplinar de Sepsis, pionera en Europa.
- La unidad de Sepsis atiende aprox. 1000 casos de sepsis anuales de los cuales alrededor del 70% están activados desde Urgencias.



Evaluar si con la instauración de un nuevo algoritmo, basado en la evidencia científica:

- a) Aumenta la rapidez en la detección del paciente séptico.
- b) Se le asigna un correcto nivel de prioridad y en consecuencia se administra precozmente el tratamiento.
- c) Aumenta la supervivencia del paciente.



Diseño:

Estudio de intervención.

Ámbito:

Sala de Triage del HUSLL.

Sujetos del estudio:

Pacientes > 14 años que entren por el Triage del Servicio de Urgencias HUSLL

Población excluida: pacientes trasladados a otros centros sanitarios en < 24horas.

Grupo Control

Pacientes incluidos en protocolo de Sepsis

2014 Enero –Marzo

(n=143)

- Programa de ayuda al Triage

- Sesiones formativas (Oct-Dic 2014)

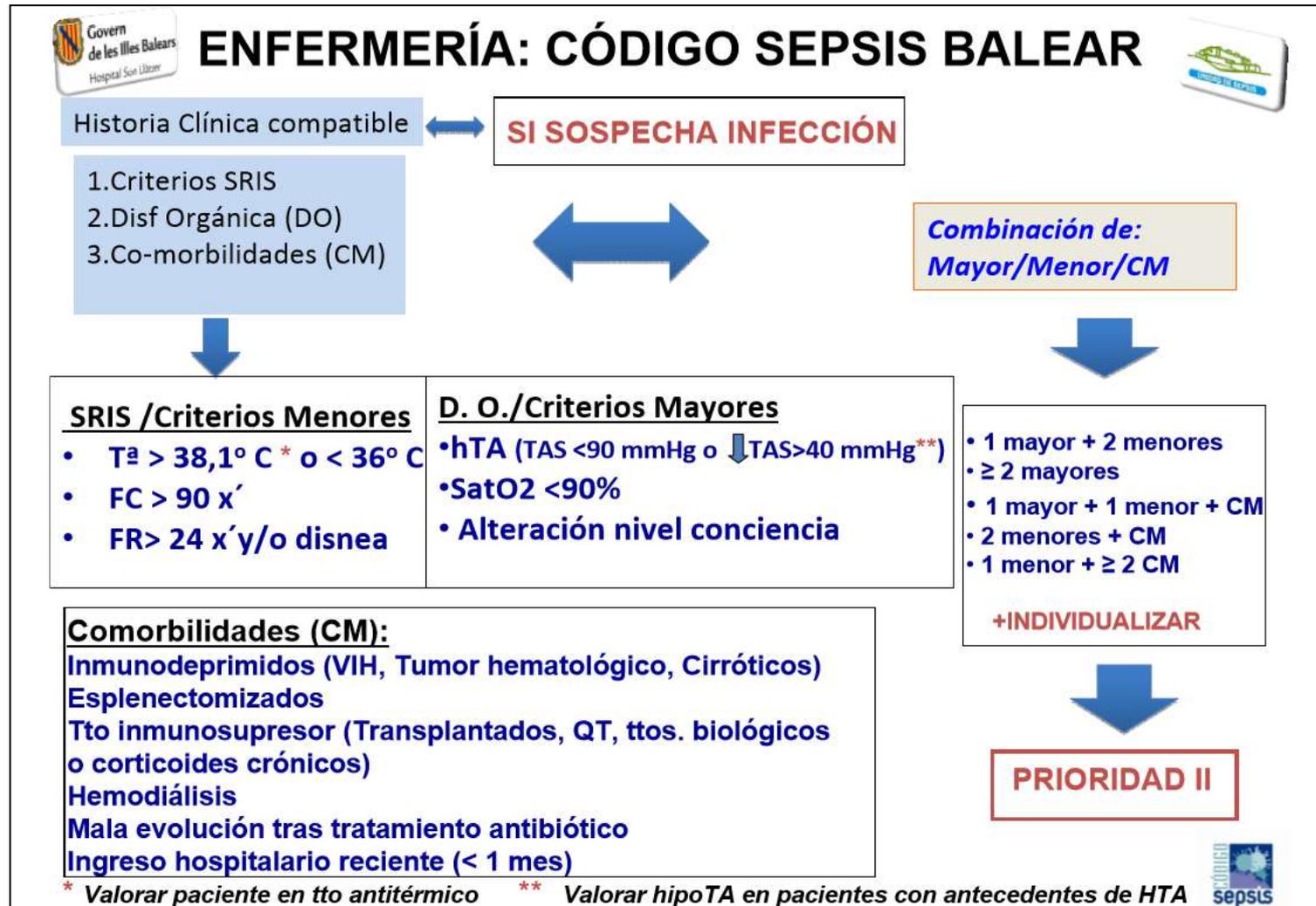
Grupo Intervención

Pacientes incluidos en protocolo de Sepsis

2015 Enero-Marzo

(n=169)

- Aplicación algoritmo enfermería
- Programa de ayuda al Triage



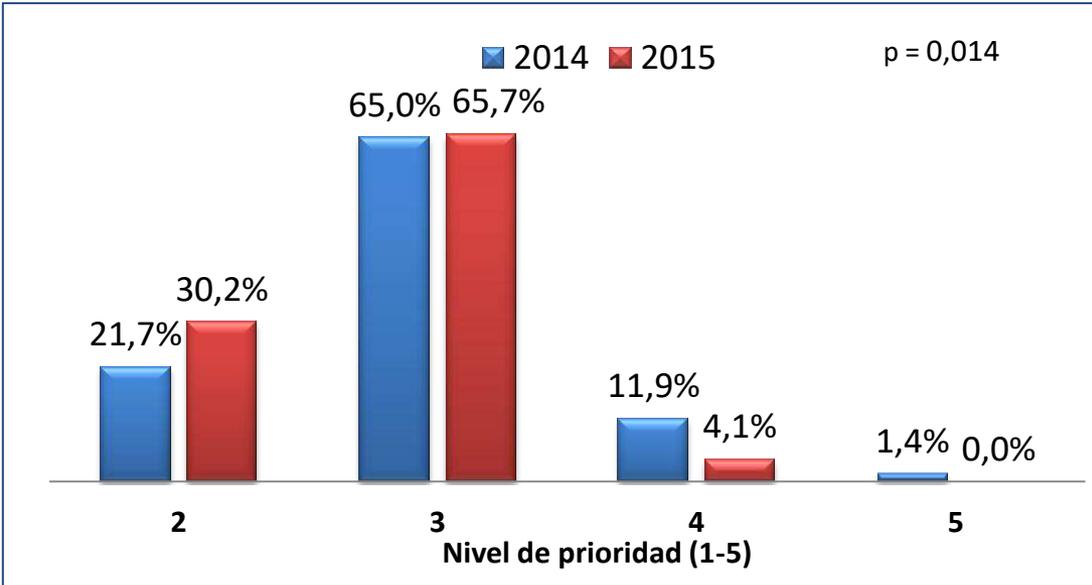
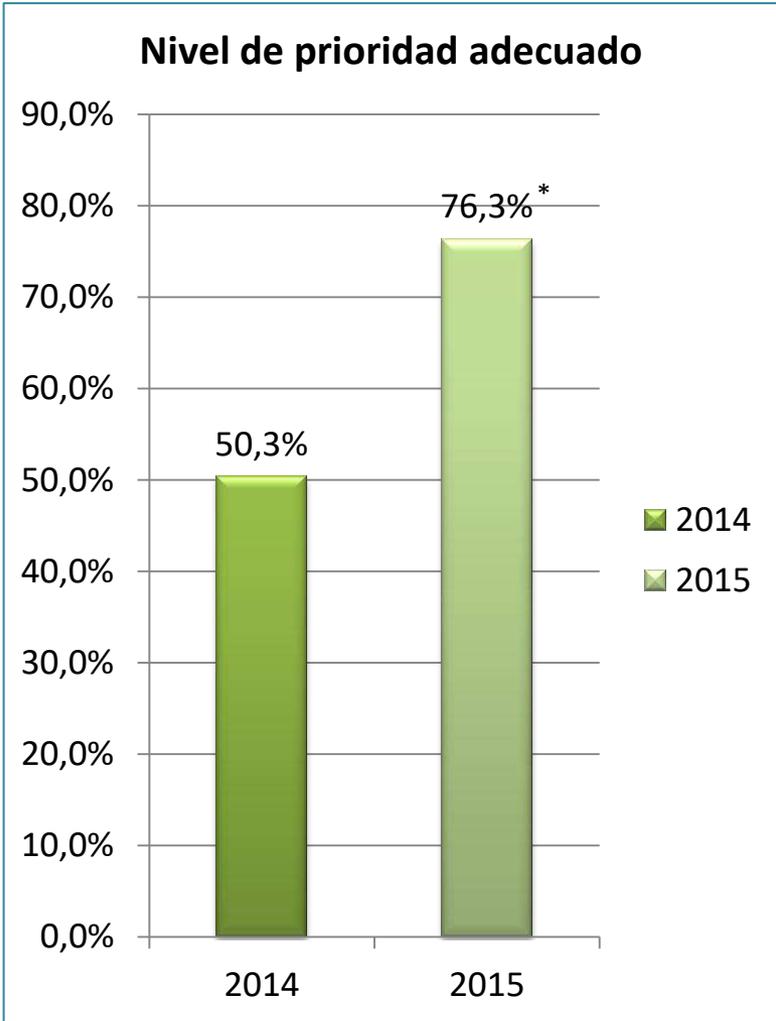
ENFERMERÍA: CÓDIGO SEPSIS BALEAR

➤ PREGUNTAS ASOCIADAS :

- ✓ ¿ TIENE ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE?
 - ALGUNA QUE LE OBLIGUE A ACUDIR REGULARMENTE AL HOSPITAL (QUIMIOTERAPIA, HEMODIÁLISIS,...)
 - ¿TOMA TRATAMIENTO PARA LA TENSIÓN ARTERIAL?

- ✓ ¿ HA ESTADO INGRESADO RECIENTEMENTE (ÚLTIMO MES)?

- ✓ ¿ HA TOMADO TRATAMIENTO ANTITÉRMICO O ESTÁ EN TTO ANTIBIÓTICO?



	2014			2015			
	<3h	3-6h	>6h	<3h	3-6h	>6h	
Antibioterapia	47.6%	39.9%	12.6%	51.2%	32.7%	16%	p= 0.379
Fluidoterapia <1h		21.7%			25.4%		p= 0.763
Necesidad drogas vasoactivas		5.6%			4.7%		p= 0.800
Éxito		0.7%			6%		p= 0.140
Ingreso UCI		13.3%			13%		p= 1.000

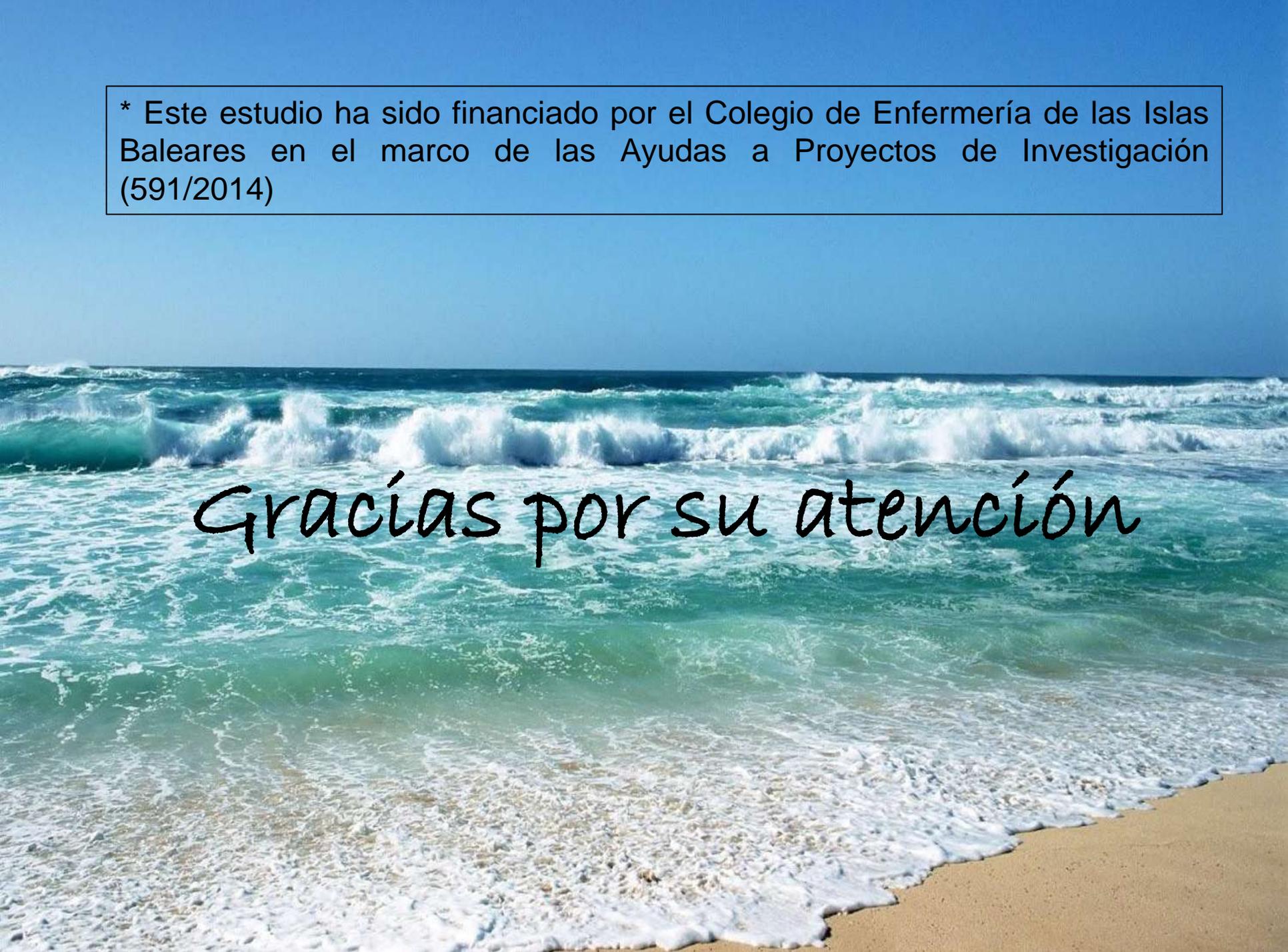
Prioridad adecuada dada a los pacientes sépticos en cada uno de los periodos. Chi-cuadrado, * p<0.01

Comparativa de las variables recogidas durante el año 2014 vs 2015. Chi-cuadrado

- El algoritmo y la formación han mejorado los conocimientos de enfermería para realizar una detección precoz y efectiva del paciente séptico.
- El manejo multidisciplinar es fundamental para la buena evolución de dichos pacientes.
- El algoritmo podría ser extrapolable a otros ámbitos sanitarios que no disponen de datos analíticos (Ej. Atención Primaria).
- Proyecto con muy buena acogida a pesar de coincidir en el tiempo con la formación del virus del ébola.



* Este estudio ha sido financiado por el Colegio de Enfermería de las Islas Baleares en el marco de las Ayudas a Proyectos de Investigación (591/2014)



Gracias por su atención