CatSalut Servei Català de la Salut

CSB Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona

"Modelo de atención inicial en pacientes con sepsis grave. El código sepsis en Catalunya "

1. Autores: Lluís Espinosa[1]; Juan Carlos Yebenes[2]; Elisabeth Esteban[3]; Ricard Ferré[4] Victor Pérez[2], Sonia Moreno[5] Josep Anton Capdevila[2], Esther Calbo[4], Josep Mª Badia[6] Anna Granés[7], Herminia Biescas[8]

[1] Consorci Sanitari de Barcelona - CatSalut ; [2] Hospital de Mataró; [3] Hospital Sant Joan de Deu; [4]Hospital Mútua de Terrassa ; [5]CAP Larrard-PAMEM; [6]Hospital General de Granollers; [7]Sistema de Emergències Mèdiques (SEM); [8]Departament de Salut

E-mail: lespinosa@catsalut.cat

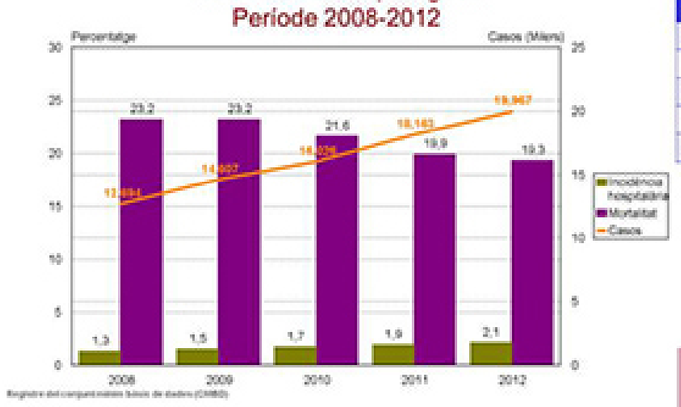
Objetivos

Definir el código sepsis grave en el paciente adulto y pediátrico. Elaborar una Instrucción del CatSalut para ordenar la atención inicial a estos pacientes en Catalunya. Realizar una implantación piloto del código

Material y métodos

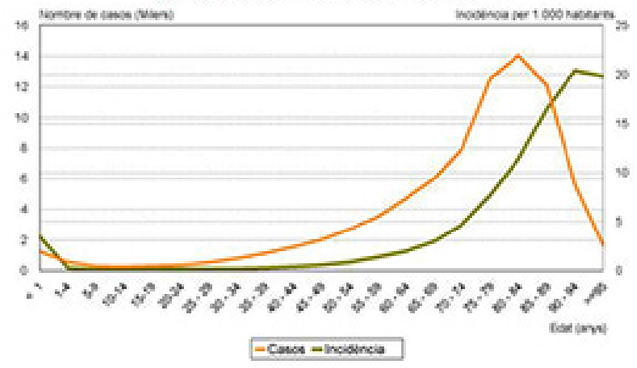
Las experiencias desarrolladas en los últimos años (hospitales del Maresme, programa de formación EDUSEPSIS en las UCI, código sepsis en diferentes hospitales,...), así como el "Documento de consenso" de las Sociedades Catalanas de Medicina Intensiva y Crítica (SOCMiC) y de Urgencias y Emergencias (SOCMUE) validado por el resto de sociedades científicas implicadas en el proyecto, son las bases de este modelo de atención.

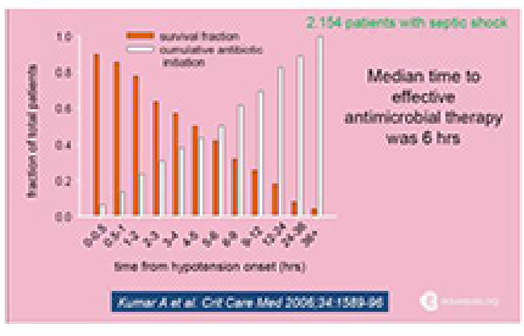
Evolució de la Sèpsia greu. Període 2008-2012

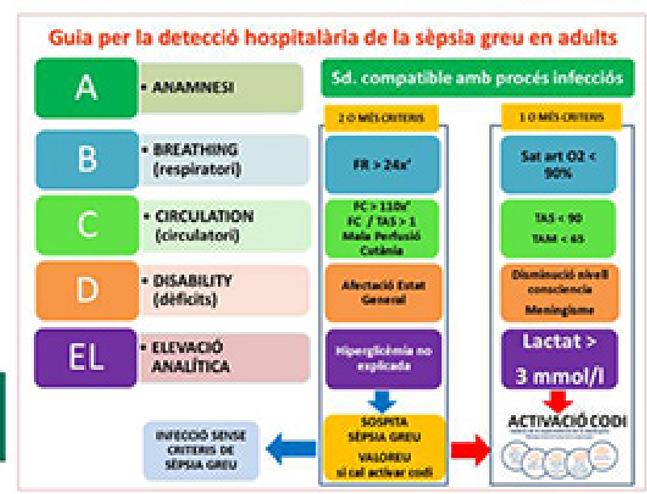


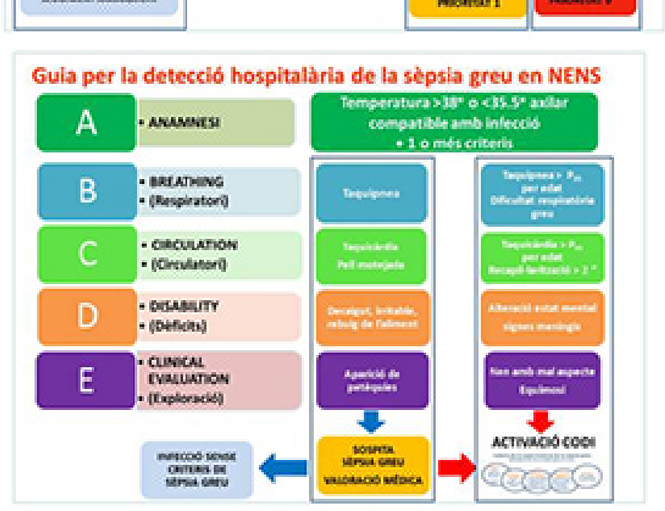
2010	Casos	Edat	Estada	Letalitat	Mortalitat
IAM	8477	68.4	7.3	7.4%	627
Trauma	83360	57.9	8.7	3.2%	2662
M CVA	2866	73.5	10	13.9%	398
Sèpsia	**16026**	**71**	**17**	**21.6%**	**3461**
IAM + Ictus	*11343*			9.0%	*1025*

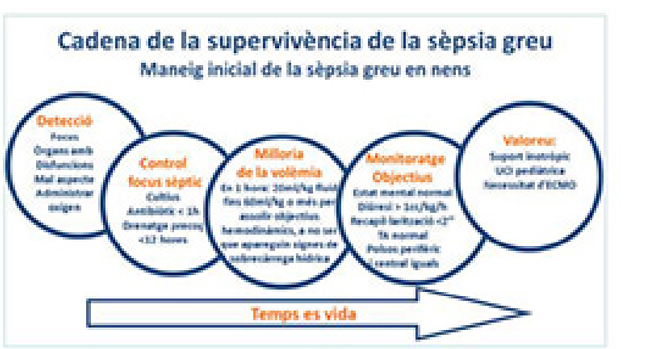
Taxa d'incidència i nombre de casos de Sèpsia greu, per grup d'edat. Període 2008-2012











Resultados

Creación de la "Comisión asesora en la atención del paciente con sepsis grave" (diciembre 2013)
Jornada de presentación del código sepsis (H. Mutua de Terrassa nov 2014)
Planes piloto de implantación del código sepsis en Área Metropolitana de Barcelona (2015)
Elaboración de la propuesta de Instrucción CatSalut (2015)

Conclusiones

Las experiencias previas han demostrado su efectividad mejorando la morbi-mortalidad de los pacientes. La implantación del código sepsia mejorará el tiempo de respuesta y la efectividad de la atención en la emergencia.

Un objetivo secundario que no menor es la mejor coordinación entre las UCI, así como entre estas y los Hospitales comarcales.

Agradecimientos

Este trabajo ha sido y sigue siendo posible gracias a la participación de profesionales de la *Comissió Assessora en l'atenció al pacient amb sèpsia greu* como representantes de 7 sociedades científicas, del SEM y de los hospitales y la atención primaria de los territorios piloto del proyecto.

Generalitat de Catalunya Departament de Salut

CatSalut Servei Català de la Salut — emergències mèdiques

SOCMIC · SOCMUE · Societat Catalana de Medicina Intensiva i Crítica · camfic · Societat Catalana de Medicina Interna · Societat Catalana de Malalties Infeccioses i Microbiologia Clínica · EDUSEPSIS