

# DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD DE LA SEPSIS GRAVE Y SHOCK SÉPTICO EN LAS UCIS ESPAÑOLAS: UN ESTUDIO DE DOS COHORTES EN 2005 Y 2011

B. Sánchez, R. Ferrer, D. Suarez, E. Romay, E. Piacentini, G. Gomà, M.L. Martínez, A. Artigas

Med Intensiva 2017;41:28-37 - Vol. 41 Núm.1

## Objetivo

Analizar la evolución de la mortalidad relacionada con la sepsis en las unidades de cuidados intensivos (UCI) españolas desde la introducción de las directrices Surviving Sepsis Campaign y la relación con el proceso de atención de la sepsis.

## Diseño

Estudio prospectivo de cohortes. Se incluyeron de manera consecutiva, todos los pacientes con sepsis grave o shock séptico ingresados en 41 UCI españolas durante 2 periodos de tiempo: en 2005 (grupo pre-intervención en el estudio Edusepsis) y en 2011 (grupo pre-intervención en el estudio ABISS-Edusepsis).

## Ámbito

Pacientes con sepsis grave o shock séptico ingresados en las UCI españolas.

## Pacientes

Todos los ingresos en UCI procedentes de Urgencias o planta y todos los pacientes de UCI con diagnóstico de sepsis grave/shock séptico. Se incluyeron 1348 pacientes: 630 del grupo de 2005 y 718 del grupo de 2011.

## Intervención

Ninguna.

## Variables de interés principal

Mortalidad en UCI, a 28 días y hospitalaria, estancia en la UCI y en el hospital y cumplimiento con el bundle de reanimación.

## Resultados

El cumplimiento del bundle de reanimación fue significativamente mayor en el grupo de 2011 (5,7 frente a 9,9%,  $p=0,005$ ) y se asoció con una menor mortalidad (OR 0,602 [0,365 a 0,994],  $p=0,048$ ). El grupo de 2011 tuvo una menor mortalidad absoluta hospitalaria (44,0 frente a 32,6%,  $p=0,01$ ), mortalidad a los 28 días (36,5 frente a 23,0%,  $p=0,01$ ) y mortalidad ajustada (OR 0,64 [0,49 a 0,83],  $p=0,001$ ).

## Conclusiones

La mortalidad relacionada con la sepsis grave y el shock séptico en España disminuyó entre las 2 cohortes de pacientes de 2005 y 2011, atribuible a la precocidad y las mejoras en la atención de la sepsis.