



## **La Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias crea el primer registro autonómico de sepsis en las UCIs**

- Su objetivo es reducir su morbilidad por sepsis y shock séptico, que está entre un 35% y un 50%.
- Cada año hay unos 50.000 afectados en España, de los que 17.000 fallecen
- SAMIUC insiste en que actuar a tiempo es vital. "Si se acude pronto y se aplica tratamiento de forma precoz, la mortalidad se reduce en un 50%".
- La finalidad de esta iniciativa es analizar luego los resultados y plantear propuestas de mejora para reducir la mortalidad en las UCIs.

**-Sevilla, 1 de Julio de 2024-**

La **Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SAMIUC)** ha puesto en marcha, a propuesta de su grupo de Enfermedades Infecciosas, un Registro autonómico del paciente con sepsis en los hospitales andaluces y un plan de intervención de diagnóstico y tratamiento inicial, en el que participan la mayoría de los hospitales públicos de la comunidad autónoma. Una **iniciativa pionera a nivel nacional** que busca conseguir una mejora de los resultados clínicos de mortalidad y morbilidad en estos pacientes.

"La sepsis supone uno de los principales motivos de ingreso en la UCI, supone una importante causa de morbilidad y por tanto las actuaciones encaminadas a mejorar la atención del paciente séptico es una de las líneas prioritarias dentro de nuestro Grupo de trabajo", indica el doctor Ángel Estella, coordinador del grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de SAMIUC.

"Se calcula que la mortalidad provocada por la sepsis y el shock séptico está entre un 35% y un 50%, según la gravedad del paciente", explica la doctora M<sup>a</sup> Antonia Estechea Foncea, vicepresidenta de la SAMIUC y jefa de la UCI del Hospital Clínico de Málaga.

Actuar a tiempo es crucial. Como establecen las pautas de la campaña internacional 'Surviving Sepsis' (SSC), la detección y tratamiento precoz de la sepsis, así como el

tratamiento correcto en las primeras 24 horas, disminuyen la mortalidad en la UCI y/o hospitalaria de los pacientes. “Si se acude pronto y se aplica tratamiento de forma precoz, la mortalidad se reduce en un 50%. Por el contrario, la supervivencia disminuye un 7,6% por cada hora que se retrasa. Existen estudios que han demostrado que el retraso del ingreso del paciente en la UCI aumenta la mortalidad a los 90 días”, señala la doctora Estechea.

"No conocemos el nivel de implementación de las medidas SSC en las UCIs andaluzas, no sepsis no teníamos datos. Era necesario analizar qué es lo que estamos haciendo en nuestros hospitales andaluces", añade la facultativa. "De ahí que hayamos impulsado este registro multicentro para tener datos reales de la incidencia y el impacto de la sepsis, a fin de implantar luego propuestas que mejoren su diagnóstico y tratamiento".

Según confirma la sociedad, este registro se está implementando en la mayoría de las UCIS de los hospitales andaluces, donde se está realizando una recogida de muestras de 100 pacientes (mayores de 14 años) por cada hospital, para lograr un mínimo de 500 pacientes, en un periodo de seis meses a un año. La sociedad espera que, tras completar este programa, la mortalidad pueda disminuir al menos hasta el 30% en los centros donde se realicen las intervenciones.

Una vez analizados los datos recogidos de cada paciente, se establece una evaluación de las actuaciones de cada UCI para posteriormente, poner en marcha programas educativos y de actuación específicos e implementar las medidas 'SSC' en los servicios donde sea necesario y "por lo tanto, mejorar la tasa de mortalidad y la calidad de vida de estos pacientes", apunta la doctora. Además, con este registro también se pretende "unificar criterios en las UCIS andaluzas para que todos los pacientes con sepsis reciban la misma atención y trato durante su ingreso".

El proyecto de la SAMIUC contempla también solicitar una beca de investigación a la administración andaluza para poner en marcha un sistema de alerta precoz integrado en la historia clínica digital del paciente.

La sepsis es una disfunción orgánica potencialmente mortal causada por una respuesta desregulada del huésped a la infección. Cada año hay unos 50.000 afectados en España, de los que 17.000 fallecen. A pesar de que cualquier persona puede sufrirla, la población más vulnerable son los bebés, los ancianos, pacientes inmunodeprimidos como enfermos de sida, oncológicos, diabéticos o con otras enfermedades graves, y también aquellos que tienen insuficiencia renal o cardíaca.

***Para más información y gestión de entrevistas:***

***Gabinete de Comunicación de SAMIUC: Marta Franco (655 67 05 08)***

***[mfranco@euromediagrupo.es](mailto:mfranco@euromediagrupo.es)***

