

Incidencia y perfil epidemiológico de sepsis en una Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de alta especialidad

Miguel Peña Santiago*

La sepsis es una de las patologías más prevalentes y principal causa de ingreso a las unidades de cuidados intensivos, la magnitud de costos y requerimientos para su manejo y prevención dan cuenta de que se trata de un problema de salud pública importante que requiere estrategias basadas en las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes para su diagnóstico oportuno y tratamiento temprano. **Objetivo:** El objetivo del presente estudio fue determinar la incidencia y el perfil clínico-epidemiológico de los pacientes con sepsis en la UTI del Hospital Regional de Alta Especialidad en la Península de Yucatán. **Material y métodos:** Se trató de un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal y analítico. Se incluyó a los pacientes mayores de edad que ingresaron al Servicio de Medicina Crítica entre enero y diciembre de 2015 con criterios de sepsis, sin importar sexo y que contaran con expediente completo. Se capturaron los datos con ayuda de un cuestionario y se creó una base de datos que se analizó por medio del programa SPSS versión 18 para Windows, se calcularon las frecuencias absolutas, relativas y porcentajes de cada una de las variables. **Resultados:** En total se incluyeron 61 pacientes, la media de edad fue de 53.03 años, 55.74% del sexo femenino. La incidencia de sepsis fue de 43.2%. Al ingreso a la UCI más de 70% de la población que participó en el estudio presentó dos o más diagnósticos, siendo la neumonía (12.5%) el más común. El dolor abdominal (20%) fue el motivo principal por el cual los pacientes acudieron al hospital y la propia sepsis grave con choque (> 30%) la causa fundamental que propició el ingreso a la UCI. La diabetes mellitus e hipertensión (> 40%) fueron las comorbilidades que con mayor frecuencia presentaron nuestros pacientes. La media de nivel de procalcitonina fue de 27.91 ng/mL y de lactato sérico de 2.86 mg/dL. La media de puntuación de APACHE II fue 16 puntos. El 88.52% de los pacientes requirió el uso de VMA. La media de estancia en UCI fue de 11.2 días y la estancia hospitalaria de 25.32 días. La principal fuente de infección fue el sistema pulmonar (44.26%) y la *Escherichia coli* (13.1%) fue el microorganismo más frecuentemente aislado. **Conclusión:** En conclusión la sepsis presentó una alta incidencia en nuestra UTI. Se observó que los niveles de procalcitonina y lactato sérico estaban elevados en nuestros pacientes. Una gran proporción de los pacientes requirió ventilación mecánica. Los pacientes con sepsis necesitaron una estancia prolongada. El pulmón fue la principal fuente de infección. Hubo un adecuado porcentaje de aislamiento del agente infeccioso.

* Médico Residente del Curso de Especialización Médica en Medicina Interna.
Hospital Regional de Alta Especialidad en la Península de Yucatán.