

Epidemiología de la sepsis en los servicios de urgencias



Epidemiology of sepsis in the emergency care department

Sr. Director:

Hemos leído con atención el artículo de Azkárate et al.¹, que concluye que existe un incremento del número de ingresos por sepsis grave o *shock* séptico, sin una variación en las características clínicas de estos pacientes a lo largo de 6 años. Nos gustaría realizar algunos comentarios basados en los estudios realizados por el grupo de infecciones de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (INFURG-SEMES).

En primer lugar queríamos transmitir los resultados de un reciente estudio epidemiológico multicéntrico², realizado en el ámbito de los servicios de urgencias (SU), que muestra un incremento en la prevalencia de las infecciones atendidas y del número de pacientes con sepsis en todos sus estadios en la última década, lo que va en consonancia con los resultados presentados por Azkárate et al. Esto puede explicarse debido al aumento de la esperanza de vida, la mayor supervivencia de pacientes con enfermedad neoplásica, o el mayor número de sujetos sometidos a tratamientos inmunosupresores o terapias biológicas, factores todos ellos que condicionan un aumento de la susceptibilidad a la infección.

En segundo lugar, comunicar que, sin embargo, en nuestro estudio sí hemos encontrado diferencias en la presentación clínica de estos pacientes. Nuestros resultados nos muestran un aumento en la edad de los pacientes atendidos por infección en los SU, con un perfil de pacientes con más comorbilidad y con mayor presencia de inmunosupresión, factores que pueden condicionar la infección por microorganismos multirresistentes.

Por último, nos gustaría reseñar que a pesar del incremento del número de pacientes diagnosticados de sepsis, INFURG-SEMES mantiene su preocupación acerca de la adecuada y temprana identificación de estos pacientes en los SU, sobre todo en lo que respecta a los pacientes ancianos, población cada vez más prevalente³. Un estudio reciente del grupo ha mostrado la ausencia de capacidad de los criterios de respuesta inflamatoria sistémica para establecer de manera correcta el pronóstico a corto plazo de los pacientes ancianos que acuden por infección a los SU⁴.

En conclusión, indicar que, en nuestra experiencia, el perfil de pacientes sí se ha modificado, y que se deben implementar mejores herramientas para la identificación y estratificación pronóstica de los pacientes ancianos⁵ o con inmunosupresión, en los que los síntomas y signos clínicos son poco expresivos. Este aspecto hace que su frecuencia,

a pesar del incremento en los diagnósticos de sepsis, puede estar infravalorada en los SU.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido financiación para la realización de este trabajo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Azkárate I, Choperena G, Salas E, Sebastián R, Lara G, Elósegui I, et al. Epidemiología y factores pronósticos de la sepsis grave/shock séptico. Seis años de evolución. *Med Intensiva*. 2016;40:18–25.
2. Martínez de Zárate M, González del Castillo J, Julián Jiménez A, Piñera Salmerón P, Llopis Roca F, Guardiola Tey JM, et al. Epidemiology of infections treated in hospital emergency departments and changes since 12 years earlier: The INFURG study of the Spanish Society of Emergency Medicine (SEMES). *Emergencias*. 2013;25:368–78.
3. Martín-Sánchez FJ, González del Castillo J. Sepsis en el anciano: ¿están preparados los servicios de urgencias hospitalarios? *Emergencias*. 2015;27:73–4.
4. González del Castillo J, Escobar-Curbelo L, Martínez-Ortiz de Zárate M, Llopis-Roca F, García-Lamberechts J, Moreno-Cuervo Á, et al., Representing the Infectious Disease Group of Spanish Emergency Medicine Society. GYM score: 30-day mortality predictive model in elderly patients attended in the emergency department with infection. *Eur J Emerg Med*. 2015 [Epub ahead of print].
5. Almela QUILIS A, Millán Soria J, Sorando Serra R, Cano Cano MJ, Llorens Soriano P, Beltrán Sánchez A. Proyecto PIPA: Consenso de recomendaciones y propuestas de mejora para el manejo del paciente anciano con sospecha de infección en los Servicios de Urgencias de la Comunidad Valenciana. *Emergencias*. 2015;27:87–94.

E.J. García-Lamberechts^{a,b}, M.J. Núñez Orantos^c, F.J. Martín-Sánchez^{a,b} y J. González del Castillo^{a,b,*}

^a Servicio de Urgencias, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^b Instituto de Investigación Sanitaria, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^c Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jgonzalezcast@gmail.com (J. González del Castillo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2016.02.014>