

# La implicación es la clave del éxito del 'Código Sepsis'

Con el apoyo de Sanidad y sociedades científicas, en unas semanas se publicará un documento de consenso

VALENCIA  
**ENRIQUE MEZQUITA**  
dmredaccion@diariomedico.com

La V Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de Infecciones Perioperatorias (Gtipo) de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (Sedar), celebrada en Valencia este fin de semana, se centró en una actualización en el manejo del paciente crítico con sepsis y disfunción multiorgánica. En este encuentro, coordinado por Gerardo Aguilar y Juan Carlos Valía, anestesiólogos del Clínico y el General de Valencia, respectivamente, los especialistas debatieron sobre el impacto positivo del *Código Sepsis* español (ver *DM del 24-XII-2010*), en especial por el grado de implicación de los profesionales.

El objetivo del *Código Sepsis* es la detección precoz de los pacientes con sepsis grave (en los diferentes niveles asistenciales), la aplicación estructurada de un conjunto de medidas recomendadas para diagnosticar, monitorizar y tratar estos enfermos, y la definición de unos indicadores asistenciales que permitan evaluar el cumplimiento de las recomendaciones y los resultados de la aplicación del código a nivel local y nacional.

Marcio Borges, coordinador de la Unidad Multidisciplinar de Sepsis, en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Son Llàtzer (Palma) y coordinador nacional del *Código Sepsis*, explicó a *DIARIO MÉDICO* que "hace un año se firmó la Declaración de Palma de Mallorca, donde trece sociedades manifestábamos la necesidad de cambios y que la mejor manera sería unir esfuerzos y generar una serie de acciones coordinadas".

Ahora "se han incorporado veintinueve sociedades científicas españolas y otras nueve internacionales,

Está a punto de abrirse una plataforma web donde se generarán actividades como foros, simposios online, información y conexión de las sociedades, estudios, etc.

La clave es la concienciación de que se trata de un problema de salud pública relacionado con la seguridad del paciente y que faltan cambios organizativos

además del soporte y la colaboración del Ministerio de Sanidad y su Área de Calidad". Gracias a ese impulso y la división del proyecto en diferentes acciones, se han conseguido iniciativas muy importantes. A modo de ejemplo, citó la elabora-

ción de un documento de consenso sobre el manejo precoz de la sepsis que, en pocas semanas, "tras su revisión final, se enviará a publicar en las principales revistas de las sociedades científicas implicadas en ello".

## FORMACIÓN

Además se ha desarrollado y está a punto de abrirse una plataforma web donde se generarán actividades como foros, simposios online, información y conexión de las sociedades, revisiones por expertos, estudios, etc. Asimismo, se ha apostado por un curso de formación en sepsis, "para que inicialmente sea expuesto a los representantes y coordinadores autonómicos y, posteriormente, pueda ser difundido en los hospitales", sin olvidar la preparación de encuestas y estudios "para valorar el impacto de



Marcio Borges, coordinador nacional del *Código Sepsis*.

la implantación del código en los hospitales basados en unos indicadores de calidad específicos".

Respecto a los resultados obtenidos hasta la fecha, Borges resaltó "la implicación de los profesionales sanitarios y sus respectivas sociedades científicas. Estamos en el proceso de consolidación del proyecto, y empezaremos a medir la situación actual que tenemos, ya que hay muy poca información si consideramos el ámbito hospitalario completo".

La clave es la "concienciación de que se trata de un problema de salud pública

que está relacionado con la seguridad del paciente y que se necesitan cambios organizativos para mejorar su manejo, que debe ser integral, multidisciplinar y que una a todos los agentes sanitarios".

## MÁRGENES DE MEJORA

"Sin duda, la mejoría está en poder implementar un proceso educativo práctico y generar los grupos de trabajo intrahospitalarios interdisciplinarios con la máxima participación de médicos y enfermeros posibles". En este sentido, "hemos dividido los modelos en cuatro posibilidades, según las características de los hospitales y las estructuras ya existentes: en comisiones, grupos, equipos de rápida intervención o unidades funcionales multidisciplinares de sepsis".

Según Borges, "se trata de un proceso continuado en el tiempo, que interactúa en todas las áreas hospitalarias, con diferentes tipos de pacientes y que implica a todos los profesionales sanitarios. De ahí la enorme dificultad de mantenerlo como una actividad asistencial diaria, pero también docente y de investigación".

Asimismo reconoce que "todos los cambios en sanidad son muy complejos, aún más cuando implica tantos profesionales de diferentes áreas y especialidades, pero generar un proceso educativo realista, práctico, tener información de los resultados de dichos cambios, es la manera de estimular a los profesionales sanitarios a consolidar y aplicarlos".

## Enfermería, básica en diagnóstico y tratamiento

**La enfermería juega un papel muy importante en las unidades multidisciplinares de Sepsis, según expuso Clara Hurtado, de la Unidad Multidisciplinar de Sepsis del Hospital Universitario Doctor Peset, de Valencia. "El ejercicio de la labor asistencial del profesional de enfermería es fundamental para reducir el tiempo de diagnóstico y tratamiento de la sepsis grave y el shock séptico, así como para proporcionar cuidados en la seguridad del paciente y la práctica basada en la evidencia". En las unidades "aporta una visión integral de los procesos asistenciales al enfermo y aglutina al resto de los**



Clara Hurtado, del Hospital Universitario Doctor Peset, de Valencia.

**profesionales, favoreciendo la comunicación entre ellos y con el resto del hospital". Así, enfermería desempeña labores educacionales y formativas en el hospital dirigidas a profesionales y enfermos para mejorar el proceso de atención al enfermo séptico y a la reducción de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Hurtado dice que "a**

**corto y medio plazo, Enfermería está capacitada para asumir el liderazgo en el diseño y puesta en marcha de nuevas unidades interdisciplinares de sepsis, formar profesionales e implantar estrategias que permitan incorporar la evidencia a la práctica".**

## EMPRESAS

### Nueva indicación para 'Onglyza', de AZ y BMS

MADRID  
REDACCIÓN

Las compañías AstraZeneca (AZ) y Bristol-Myers Squibb (BMS) han recibido el visto bueno de la agencia reguladora europea para un nuevo uso de *Onglyza* -saxagliptina-, que comercializan conjuntamente para la diabetes tipo 2. La nueva indicación es para su uso en monoterapia en pacientes inadecuadamente controlados con dieta y ejercicio, y en los que la metformina no sea adecuada por contraindicaciones o intolerancia. Saxagliptina pertenece a la familia de los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (DPP-4), diseñados para incrementar la capacidad del organismo de disminuir los niveles de azúcar en sangre.

### Bayer lanza una oferta de compra a Algeta

MADRID  
REDACCIÓN

La compañía alemana Bayer ha lanzado una oferta para adquirir la noruega Algeta, especializada en radioterapia, por 2.400 millones de dólares. Las compañías tienen un acuerdo de desde hace cuatro años para el desarrollo y comercialización de *Alpharadin*, un radiofármaco de emisiones alpha basado en radio-223. La empresa noruega ha confirmado la recepción de la oferta, pero subraya que aún no hay certeza de que la transacción acabe llevándose a cabo.