**A. APÉNDICE 1: CRITERIOS PARA ACTIVAR EL CÓDIGO SEPSIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS SIRS** | **CRITERIOS Qsofa** |
| * Temperatura >38ºC o < 36ºC * Frecuencia cardiaca >90/min * Frecuencia respiratoria >20/min o PaCO2 < 32 mmHg * Leucocitos >12.000/mm3 o <4.000/mm3 o > 10% de formas inmaduras | * Frecuencia respiratoria >22/min * Alteración del nivel de conciencia * TAS ≤ 100 mmHg |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS MAYORES** | **CRITERIOS MENORES** |
| * Hipotensión * PAS < 90 mmHg o PAM < 65 mmHg * Desaturación (SatO2<90%) * Alteración del nivel de conciencia | * Fiebre > 38ºC o hipotermia < 36ºC * Taquicardia > 90 lpm * Taquipnea > 22 rpm |

Las alarmas/alertas automáticas de sospecha de sepsis que activaban el CS fueron:

* 2 o más criterios Qsofa
* 2 o más criterios SIRS
* 1 criterio mayor + 2 criterios menores
* 2 o más criterios mayores
* 1 criterio mayor + 1 criterio menor + 1 sospecha de infección
* 2 criterios menores + sospecha de infección

**B. APÉNDICE 2: PROTOCOLO DE ACTUACIÓN INICIAL ANTE SOSPECHA DE SEPSIS O SHOCK SÉPTICO**

|  |
| --- |
| **ACTUACIÓN INICIAL ANTE SOSPECHA DE SEPSIS O SHOCK SÉPTICO** |
| * Oxigenoterapia y/o ventilación mecánica, si precisa * Dos vías periféricas de grueso calibre (14-18G) * Si hipotensión o lactato ≥ 4 mmol/L, infusión de 30 ml/kg de cristaloides (Suero Fisiológico o Ringer Lactato) * Analítica: Bioquímica, equilibrio ácido-base venoso, hemograma, coagulación, gasometría * Hemocultivos seriados previo al tratamiento antibiótico * Antibiótico empírico según foco y factores de riesgo en la 1ª hora desde el diagnóstico * Control de diuresis, valorar sondaje vesical * Búsqueda de foco según sospecha clínica: * Toma de muestras * Pruebas de imagen * Drenaje si precisa en <12 horas |

1. Sangre venosa: Hematimetría y coagulación básica. Glucosa, creatinina, urea, iones, bilirrubina total, GPT (ALT), PCR, Procalcitonina y ácido láctico. Gasometría venosa, GRF.

2 Como el 1 pero con Gasometría arterial.

**C. APÉNDICE 3: RECOMENDACIONES DEL PROA PARA EL TRATAMIENTO EMPÍRICO EN SHOCK SÉPTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL** | |
| **COMUNITARIA** | |
| **Colecistitis, diverticulitis, peritonitis primaria** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **ERTAPENEM o PIPE/TAZO o [CEFTRIAXONA + METRONIDAZOL]** | **AZTREONAM O GENTAMICINA**  **+ METRONIDAZOL** |
| **Con factores de riesgo de mala evolución (Shock séptico, disfunción orgánica, inmunodepresión,> 65 a., asociada a cuidados sanitarios o peritonitis secundaria)** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **PIPE/TAZO O MEROPENEM**  **+ AMIKACINA\*\***  **+ FLUCONAZOL (candina si shock séptico)** | **TIGECICLINA + AMIKACINA\*\***  **+ FLUCONAZOL (candina si shock séptico)** |
| **NOSOCOMIAL (peritonitis postoperatoria y terciaria)** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **MEROPENEM + AMIKACINA\*\***  **+ VANCOMICINA\* O LINEZOLID O DAPTOMICINA**  **+ FLUCONAZOL (candina si shock séptico)** | **AZTREONAM + AMIKACINA\*\***  **+ VANCOMICINA\* o LINEZOLID O DAPTOMICINA**  **+ FLUCONAZOL (candina si shock séptico)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPSIS SIN FOCO** | |
| **SIN FACTORES DE RIESGO BMR** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **CEFALOSPORINA 3ª**  **+ AMIKACINA\*\*** | **AZTREONAM + TIGECICLINA** |
| **CON FACTORES DE RIESGO BMR** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **PIPE/TAZO o MEROPENEM** | **AZTREONAM o CIPROFLOXACINO** |
| **+ AMIKACINA\*\*** | **+ AMIKACINA\*\*** |
| **+ VANCOMICINA O LINEZOLID O DAPTOMICINA** | **+ VANCOMICINA O LINEZOLID O DAPTOMICINA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPSIS ORIGEN RESPIRATORIO** | |
| **NEUMONIA ADQUIRIDA COMUNIDAD GRAVE** | |
| **NO riesgo de *Pseudomonas*** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **CEFTRIAXONA**  **+ AZITROMICINA O LEVOFLOXACINO** | **AZTREONAM + LEVOFLOXACINO** |
| **NEUMONIA ADQUIRIDA COMUNIDAD GRAVE, RIESGO DE *PSEUDOMONAS***  **Uso esteroides, FQ, EPOC grave, neo maligna, neutropenia, tratamiento Ab. 7 días, último mes, rápida progresión infiltrados.**  **O**  **NEUMONIA NOSOCOMIAL** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **CEFEPIME O PIPE/TAZO O MEROPENEM**  **+ CIPROFLOXACINO o LEVO o AMIKACINA\*\***  **+/- LINEZOLID (riesgo SARM)** | **AZTREONAM +CIPROFLOXACINO + AMIKACINA\*\***  **+/- LINEZOLID (riesgo SARM)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPSIS ORIGEN UROLOGICO** | |
| **Con FR (sondaje vesical, manipulación urológica, nosocomial, antibioterapia previa)** | |
| **De elección** | **Alergia betalactámicos** |
| **CARBAPENEM + AMIKACINA\*\*** | **AZTREONAM + AMIKACINA\*\***  **+ VANCOMICINA\* O LINEZOLID** |