



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ СЕПСИСА В ШТАТЕ ПИАУИ

КОМПЛЕКСНЫЙ ОБЗОР

ARAÚJO, Eronice Ribeiro de Moraes ¹, NASCIMENTO, Francisco Sales Rodrigues do ²

ARAÚJO, Eronice Ribeiro de Moraes. NASCIMENTO, Francisco Sales Rodrigues do. **Эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в штате Пиауи.** Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Год. 07 Изд. 06, стр. 04, стр. 55-63. Июнь 2022 г. ISSN: 2448-0959, Ссылка для доступа: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>, DOI: 10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/ru/121207

СВОДКА

Контекст: сепсис — это дисфункция, возникающая в результате инфекции органов, вызванной нерегулярным воспалением в организме, и в тяжелых случаях вызывает расширение сосудов и снижение артериального давления. Таким образом, это исследование имело своим основным вопросом: каков эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в штате Пиауи? Цель: при этом цель этой статьи состояла в том, чтобы составить карту эпидемиологического профиля смертей от сепсиса в штате Пиауи-Пи, предоставив знания руководителям общественного здравоохранения, чтобы они могли разрабатывать стратегии борьбы с сепсисом, выявляя и выполняя лечение патологии предварительным способом. Методология: это

¹ Магистр сестринского дела Федерального университета Пиауи, Бразилия. ORCID: 0000-0003-0055-8189.

² Выпускник в области сестринского дела. ORCID: 0000-0001-5103-3644.

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>



ретроспективное эпидемиологическое исследование, проведенное на платформе DATASUS[3] в мае 2022 г. и касающееся смертей от сепсиса в штате Пиауи-Пи за период с января 2018 г. по декабрь 2021 г., в котором представлены такие данные, как: возраст были включены группа, пол и цвет кожи/раса лиц старше 20 лет. Результаты: с помощью этого исследования удалось проанализировать эпидемиологический профиль пациентов с сепсисом в штате Пиауи-Пи. Так, в отношении возрастной группы было отмечено, что профиль, наиболее подверженный смертельным исходам от септицемии, соответствует лицам старше 65 лет, а наиболее подверженные патологии - лица в возрасте 80 лет и старше, с заболеваемостью 28,37%. Таким образом, что касается количества смертей, зарегистрированных за четыре года исследований в зависимости от пола, было обнаружено, что женщины составляют 50,46%, а мужчины - 49,49%. А что касается цвета кожи/расы, было доказано, что чаще всего от септицемии умирают пациенты, называющие себя коричневыми, за которыми следуют желтые и белые. Соображения: в связи с этим ожидается, что в рамках данного исследования эпидемиологические органы сохранят бдительность в отношении профилактики сепсиса, поскольку в ходе исследования можно было наблюдать, что уровень смертности выше у пожилых пациентов.

Ключевые слова: Сепсис, Эпидемиологический, Смерть, Профиль.

1. ВВЕДЕНИЕ

Слово сепсис происходит от греческого термина *skeptikós* и впервые было описано Гиппократом в 460-377 гг. до н.э. Следовательно, это связано с разложением тел, когда происходит компрометация клеток, вызывающая гибель биологического материала (ILAS, 2015). Это состояние, в свою очередь, характеризуется дисфункцией в результате инфекции органов, вызванной нерегулярным воспалением организма (WESTPHAL, et al., 2018).

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>



Следовательно, сепсис — это биологическое заболевание, которое действует враждебно по отношению к вторичной жизни, нерегулярно реагируя на хозяина инфекции (DOS SANTOS, et al., 2019).

Таким образом, по оценкам, от 15 до 17 миллионов человек во всем мире заболевают сепсисом ежегодно, и примерно 670 000 из этих зарегистрированных случаев приходится на Бразилию (LOBO, et al., 2019). В этом смысле исследования показывают, что смертность от этой патологии соответствует 240 тысячам смертей в год, а коек в отделениях интенсивной терапии (UTI) в стране 30% занимают больные с этим состоянием (ILAS, 2016).

По шкале оценки последовательной органной недостаточности (SOFA) из-за контаминации патологическое расстройство увеличивается на два балла (DE ALMEIDA et al., 2018).

Согласно AMIB (2019), он характеризуется как синдром системного воспалительного ответа (SIRS), когда присутствуют как минимум два из следующих признаков: внутренняя температура ниже 36°C или выше 38,3°C; частота сердечных сокращений более 90 ударов в минуту; частота дыхания выше 20 ударов в минуту; PaCO₂ ниже 32 мм рт.ст.; необходимость механической вентиляции; общие лейкоциты > 12000/мм³ или < 4000/мм³ или > 10% молодых форм. Однако стоит отметить, что вторичный SIRS относится к доказанному пагубному действию или гипотезе, не требуя распознавания этиологического агента.

Ввиду этого сепсис вызывает у пациента ангиотелектаз и снижение артериального давления, что может вызвать у человека септический шок (COREN-SP, 2017). При этом в организме выделяются воспалительные вещества, которые усиливают и облегчают экстравазацию жидкости в органы

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравooхранение/смертности-от-сепсиса>



и все тело. Этот тип изменений, происходящих в системе кровообращения, снижает поступление кислорода и питательных веществ в организм и, таким образом, вызывает гипоксию и полиорганную недостаточность (SILVEIRA; FERREIRA; LAGE, 2014).

В этом аспекте септический шок характеризуется острой недостаточностью системы кровообращения, определяемой стойким течением артериальной гипотензии у больного с этим заболеванием. Таким образом, эта гипотензия определяется как «систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст., снижение > 40 мм рт. ст. от исходного уровня или среднее артериальное давление < 60 мм рт. ст., несмотря на адекватное восполнение объема, требующее вазопрессоров, при отсутствии других причин гипотензии» (AMIB, 2019, стр. 2).

В этом контексте некоторые исследования показывают, что сепсис является проблемой общественного здравоохранения. Поэтому, поскольку это очень актуальная тема, это исследование стремилось ответить на следующий наводящий вопрос: каков эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в штате Пиауи? Таким образом, с целью картирования эпидемиологического профиля смертей от сепсиса в штате Пиауи-Пи, предоставления знаний руководителям общественного здравоохранения, чтобы они могли разрабатывать стратегии борьбы с сепсисом, выявления и проведения лечения сепсиса предварительным образом. Поэтому было проведено библиографо-исследовательское исследование, чтобы указать на эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в период с 2018 по 2021 год в штате Пиауи.

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/смертности-от-сепсиса>



2. МЕТОДОЛОГИЯ

Это перекрестное, описательное и ретроспективное исследование эпидемиологического характера, основанное на данных, предоставленных и взятых из базы данных SUS[4] *Hospital Information System* (SIH/SUS) (DATASUS).

Данные, полученные на платформе в мае 2022 г., соответствуют периоду с января 2018 г. по декабрь 2021 г. и охватывают случаи подтвержденных смертей в штате Пиауи-БР. Таким образом, переменными, оцениваемыми в результатах, были: смертность в соответствии с обработкой, в соответствии с возрастной группой, полом и цветом кожи/расой из списка Morb ICD-10: Септицемия.

Эти эпидемиологические данные были отфильтрованы для исследований через приложение TABNET с использованием его опций (строка, столбец и содержание). Таким образом, поскольку вторичные данные были извлечены из общедоступной базы данных, не было необходимости представлять работу в Комитет по этике исследований (CER).

Наконец, в используемой методологии также использовались научные статьи из электронных баз данных, таких как Google, SciELO, ILAS (Латиноамериканский институт сепсиса), AMIB (Ассоциация бразильской интенсивной медицины) и Coren-SP, а также работы государственных и частных университетов по данным к ключевым словам: эпидемиологический профиль сепсиса, общественное здоровье и смерть.

RC: 121207

Доступно в:

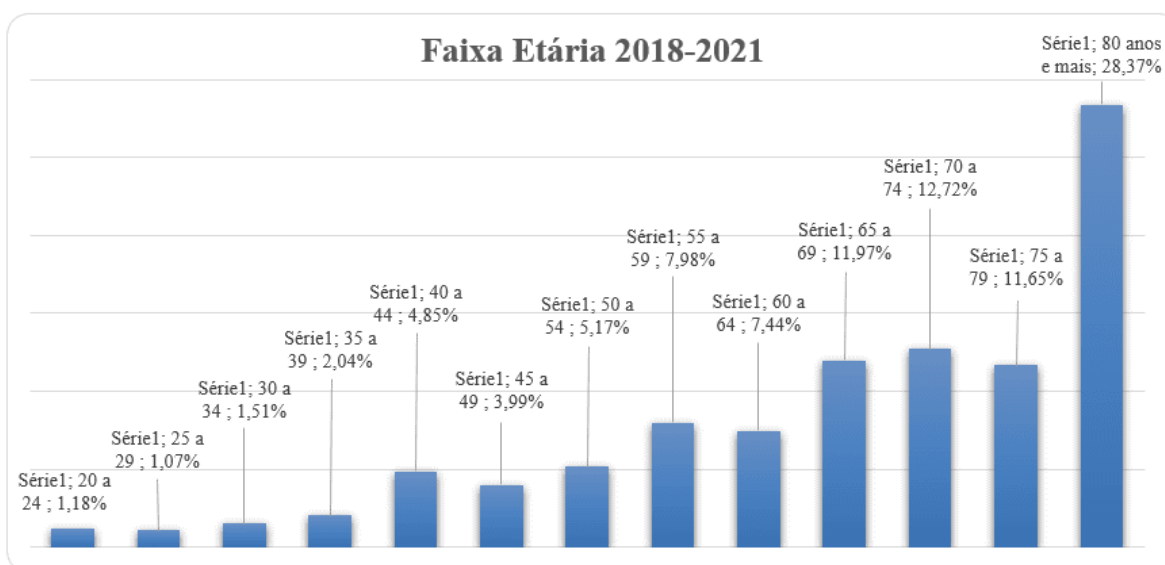
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>



3. РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

С помощью этого исследования удалось проанализировать эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в штате Пиауи-Пи, а также охарактеризовать эпидемиологический профиль этих пациентов.

Таблица 1. Смертность по возрастным группам пациентов данные Министерства здравоохранения - SUS Hospital Information System (SIH/SUS) - DATASUS.



Источник: собственная разработка.

Благодаря этим данным можно наблюдать, что возрастная группа, наиболее подверженная смертельным исходам от септицемии, относится к лицам старше 65 лет, а процент смертности среди лиц в возрасте от 65 до 79 лет составляет 11,97%, от 70 до 74 лет составляет 12,72%, от 75 до 79 лет - 11,65%, от 80 лет и старше - 28,37%. Это показывает, что болезнь поражает особенно пожилых людей, вызывая кризис общественного здравоохранения.

RC: 121207

Доступно в:

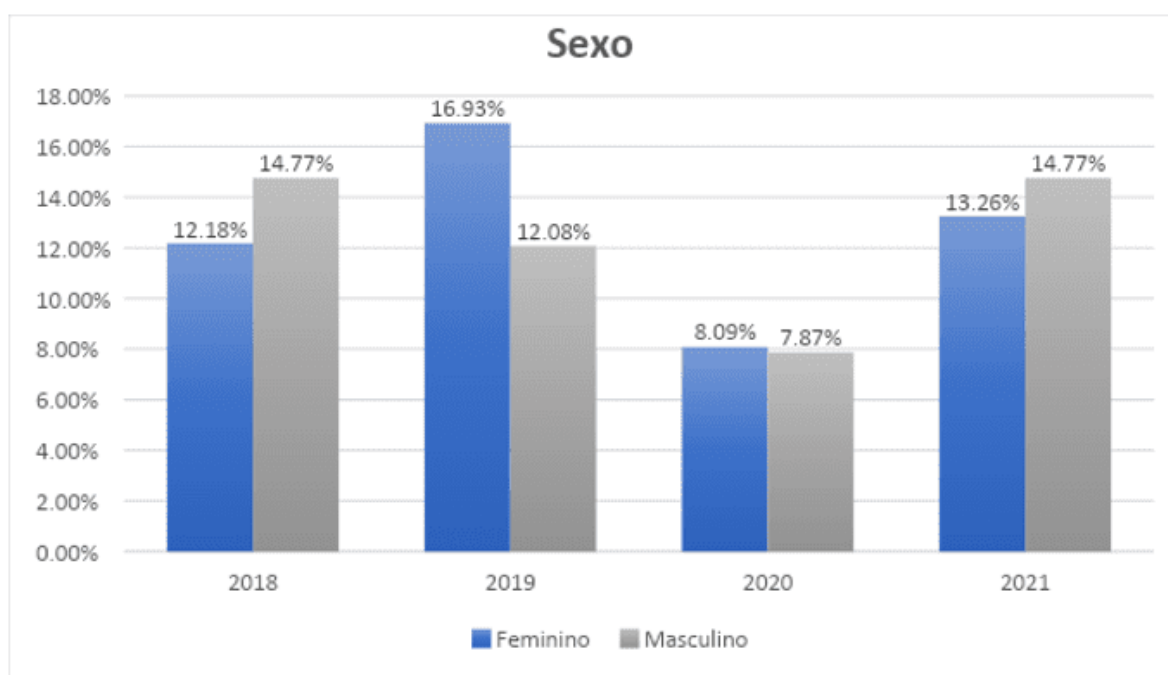
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/смертности-от-сепсиса>



С этой точки зрения примечательно, что другие перекрестные исследования, основанные на нотификациях CID₁₀ — септицемия, в Бразилии, также показали это явление, отметив, что чаще всего от этой патологии умирают пациенты старше 70 лет (JÚNIOR; GOMES, 2020).

С другой стороны, в следующей таблице эти данные представлены в функции другой переменной.

Таблица 2. Смертность в зависимости от пола пациентов, данные Министерства здравоохранения – SUS Hospital Information System (SIH/SUS) – DATASUS.



Источник: собственная разработка.

На основании представленных выше данных установлено, что частота летальных исходов выше у больных женского пола (50,46%), чем у больных мужского пола (49,49%).

RC: 121207

Доступно в:

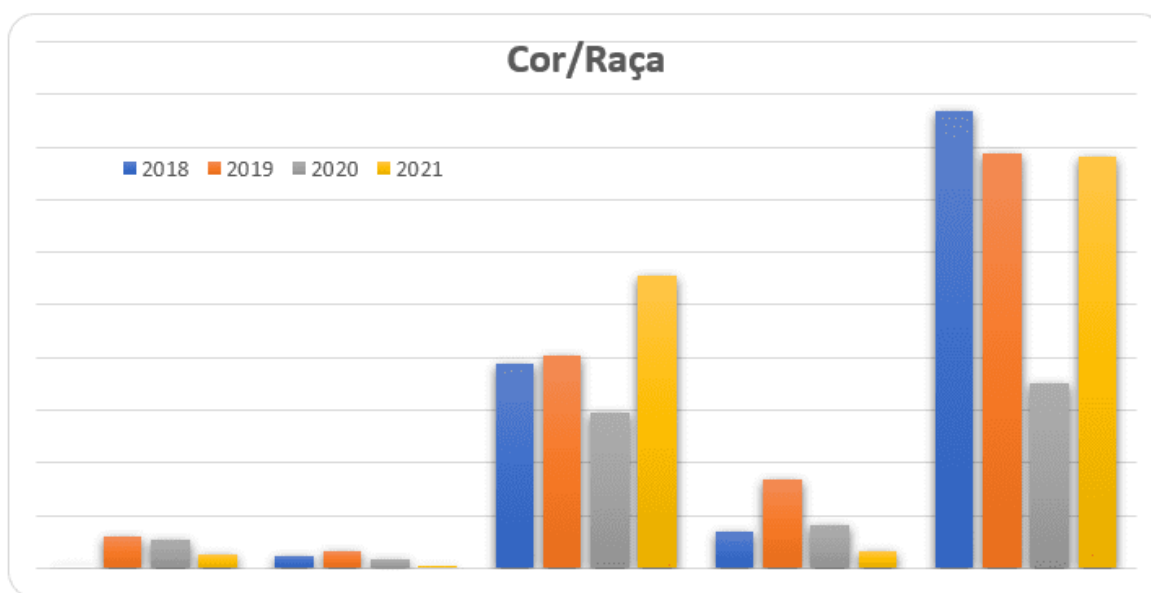
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/смертности-от-сепсиса>



Однако в ходе опроса, проведенного в Алагоасе, с 7 764 случаями госпитализации пациентов с сепсисом с 2012 по 2017 г. было отмечено, что пациенты мужского пола больше всего пострадали от заболевания - 4 172 случая (53,73%), в то время как пациенты женского пола были менее поражены, что составляет всего 3592 случая (43,26%) (SANTOS, et al., 2018).

Таким образом, исследование, проведенное в Hospital Público do Paraná с данными за период с января 2012 г. по январь 2017 г., также показало, что из 1557 проанализированных медицинских карт 345 (62,3%) были мужчинами и 209 (37,7%) женщинами, и 25,8% этих пациентов были старше семидесяти лет (DE CESARO; ZONTA, 2019).

Таблица 3. Смертность по цвету/расе пациентов, данные Министерства здравоохранения – SUS Hospital Information System (SIH/SUS) – DATASUS.



Источник: собственная разработка.

Что касается характеристики цвета/расы, было замечено, что пациенты, которые больше всего умерли от септицемии, были теми, кто назвал себя

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здоровоохранение/смертности-от-сепсиса>



коричневыми, за ними следовали желтые и белые. В то время как те, кто заявляет о себе как о черном цвете / расе, имеют наименьшую вероятность умереть.

Однако было также обнаружено, что процент тех, кто умирает без информации о цвете кожи/расе, выше, чем тех, кто это делает. В результате государственной власти необходимо разработать политику для определения цвета кожи / расы этих пациентов и узнать, какова их уязвимость к болезням и инфекциям, чтобы облегчить профилактику и лечение патологии.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ

Это исследование стремилось ответить на главный вопрос: каков эпидемиологический профиль смертности от сепсиса в штате Пиауи? Чтобы составить карту эпидемиологического профиля смертей от сепсиса в штате Пиауи-Пи.

Таким образом, в этом исследовании ожидается, что эпидемиологические органы сохранят бдительность в отношении профилактики сепсиса, поскольку в ходе исследования можно было наблюдать, что уровень смертности выше у пожилых пациентов.

Представленные данные показали, что в период с января 2018 г. по декабрь 2021 г. профиль лиц, умерших чаще всего, имел характеристики пожилых людей, женщин и представителей смешанной расы.

Поэтому следует отметить, что картирование эпидемиологического профиля больных, пораженных сепсисом, может обеспечить более качественную профилактику и лечение, что позволит снизить смертность и восстановить показатели здоровья в условиях септицемии.

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравooхранение/смертности-от-сепсиса>



Поэтому специалисты должны быть готовы к ранней диагностике заболевания. Также необходимо, чтобы органы общественного здравоохранения взяли на себя ответственность за ответственное проведение этого картирования для улучшения показателей через Министерство здравоохранения. При этом ожидается, что будущие исследования могут представить более реальные значения сепсиса.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

AMIB. Associação de Medicina Intensiva Brasileira. **Conceitos e epidemiologia da sepse**. São Paulo, v.1, p. 6-23, 2019. Disponível em: [https://cssjd.org.br/imagens/editor/files/2019/Maio/sepse\(1\).pdf](https://cssjd.org.br/imagens/editor/files/2019/Maio/sepse(1).pdf). Acesso em: 8 set. 2021.

DATASUS. Ministério da Saúde Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/>. Acesso em: 01 mai. 2022.

DE ALMEIDA, Breda Macedo; SILVA, Renata Bonfim de Lima; DA SILVA, Joana D'arc Gonçalves. Sepsis em queimados, análise de incidência e mortalidade da sepse em pacientes internados na unidade de tratamento de queimados do Hospital Regional da Asa Norte. **Programa de Iniciação Científica-PIC/Uniceub-Relatórios de Pesquisa**, Brasília, 3(1). p. 8-9, 2018. DOI: <https://doi.org/10.5102/pic.n.3.2017.5871>. Disponível em: <https://www.publicacoesacademicas.uniceub.br/pic/article/view/5871>. Acesso em: 13 mai. 2022.

DE CESARO, Maiara Cristina; ZONTA, Franciele do Nascimento Santos. Epidemiológico de pacientes de uma UTI em um hospital público do Paraná que desenvolveram sepse. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 2, n. 1, p. 501-506,

RC: 121207

Disponível em:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>



2019. Disponível em: <https://brazilianjournals.com>BJHR>article>view>. Acesso em: 01 mai. 2022.

DOS SANTOS, Allana Fernanda Sena *et al.* Perfil das autorizações de internação hospitalar por sepse no período de 2012 a 2017 em Alagoas, Brasil. **Revista de pesquisa em Saúde**, Maceió, Alagoas, v. 19, n. 2. p. 79-82, mai-ago, 2018. Disponível em: <https://periodicoseletronicos.ufma.br/index.php/revistahuufma/article/view/10954>. Acesso em: 4 mai. 2022.

DOS SANTOS, Mayara Rocha *et al.* Morte por sepse: causas básicas do óbito após investigação em 60 municípios do Brasil em 2017. **Rev Bras Epidemiol**, São Paulo, v. 22, n. 3, p. 1-14, 28 nov. 2019. <https://doi.org/10.1590/1980-549720190012.supl.3> Disponível em: <https://scielosp.org/article/rbepid/2019.v22suppl3/e190012.supl.3>. Acesso em: 26 set. 2021.

ILAS. Instituto Latino-Americano de Sepse. **Perfil epidemiológico da sepse em uma unidade de terapia intensiva neonatal de hospitais brasileiros**. 2016. Disponível em: <https://ilas.org.br/spread-neo.php>. Acesso em: 4 set. 2021.

JÚNIOR, Adriano Menino de Macedo; GOMES, Simar Torres. Perfil epidemiológico dos óbitos ocasionados pela septicemia, na região Nordeste do Brasil, Estado do Rio Grande do **Revista Nordestina de Biologia**. Natal, Rio Grande do Norte, v. 28, n. 1, 2020. DOI: <https://doi.org/10.22478/ufpb.2236-1480.2020v28n1.53198>. Disponível em: <https://periodicos.ufpb.br/index.php/revnebio/article/view/53198>. Acesso em: 6 mai. 2022.

LOBO, Suzana Margareth *et al.* Mortalidade por sepse no Brasil em um cenário real: projeto UTIS brasileiras. **Revista Brasileira de Terapia Intensiva**, São José RC: 121207
Доступно в:
<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравеохранение/смертности-от-сепсиса>



do Rio Preto, São Paulo, v. 31, n. 1, p. 1-4, 2019. DOI: 10.5935/0103-507X.20190008. Disponível em:

<https://www.scielo.br/j/rbti/a/XD867yzfcJGNpnMKhQg8wyb/?format=pdf&lang=pt>.

Acesso em: 25 set. 2021.

SILVEIRA, Sylvia Rocha e; FERREIRA, Luiz Fernando Lucas; LAGE, Maíra Harumi Higa. Fisiopatologia da sepse: revisão de literatura. **PUBVET**, Londrina, v. 8, n. 9, Ed. 258, p. 4-41, mai. 2014. Disponível em: <https://www.pubvet.com.br/artigo/1200/fisiopatologia-da-sepse-revisatildeo-de-literatura>. Acesso em: 19 nov. 2021.

VIANA, Renata Andréa Pietro Pereira; MACHADO, Flavia Ribeiro; SOUZA, Juliana Lubarino Amorim de. **Sepse: um problema de saúde pública**. A atuação e colaboração da Enfermagem na rápida identificação e tratamento da doença. São Paulo, COREN-SP, 2017. Disponível em: <https://www.ilas.org.br/assets/arquivos/ferramentas/livro-sepse-um-problema-de-saude-publica-coren-ilas.pdf>. Acesso em: 15 set 2021.

WESTPHAL, Glauco Adrieno *et al.* *An electronic warning system helps reduce the time to diagnosis of sepsis*. **Rev Bras Ter Intensiva**, São Paulo, v. 30, n. 4, p. 414-422, 2018. DOI: 10.5935/0103-507X.20180059. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rbti/a/CRkKhmpYhjCTJSz8t9Ws6rK/?lang=en>. Acesso em: 12 set. 2021.

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>



MULTIDISCIPLINARY SCIENTIFIC JOURNAL

**NÚCLEO DO
CONHECIMENTO**

REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINAR NÚCLEO DO
CONHECIMENTO ISSN: 2448-0959

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br>

ПРИЛОЖЕНИЕ - СНОСКИ

3. Кафедра информатики Единой системы здравоохранения.

4. Система единиц здоровья.

Отправлено: Май 2022 г.

Утверждено: Июнь 2022 г.

RC: 121207

Доступно в:

<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/здравоохранение/смертности-от-сепсиса>