Nota de prensa

Ha sido publicado en la prestigiosa revista JAMA

El estudio ANDROMEDA-SHOCK-2 lleva la investigación en sepsis de vuelta a la cama del paciente

- Un ensayo clínico internacional que redefine la estrategia de reanimación hemodinámica en el shock séptico mediante un enfoque **personalizado por fenotipos**
- JAMA: <<El tiempo de relleno capilar (CRT) podría convertirse en el nuevo "**Santo Grial**" de la reanimación precoz>>
- Una de las sociedades científicas protagonistas ha sido la **Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)** y su **Red de Investigación en Cuidados Intensivos**

A 30 de octubre de 2025. La prestigiosa revista *JAMA* (*Journal of the American Medical Association*), una de las más influyentes del mundo, ha publicado el estudio internacional **ANDROMEDA-SHOCK-2**, un ensayo clínico que redefine la estrategia de reanimación hemodinámica en el shock séptico mediante un enfoque **personalizado por fenotipos**. Este trabajo marca un hito por su rigor metodológico, su alcance global y su potencial impacto en las futuras guías clínicas. La sepsis, por su elevada prevalencia y gravedad, representa un reto sanitario de enorme relevancia social.

El estudio fue liderado por el **Dr. Glenn Hernández** y su equipo en la Pontificia Universidad Católica de Chile, con la participación de **86 hospitales en 19 países** bajo el paraguas del consorcio **ANDROMEDA Research Network**, en el que una de las sociedades científicas protagonistas ha sido la **Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)** y su **Red de Investigación en Cuidados Intensivos**.

A pesar de la complejidad del ensayo y de los recursos limitados propios de la investigación independiente, el estudio logró reclutar **más de 1.500 pacientes en tres años**, convirtiéndose en un ejemplo de **colaboración científica internacional**, basada en el compromiso, la formación y la excelencia profesional, tal como subraya el editorial que acompaña al artículo en *JAMA*.

"La red de investigación de SEDAR tuvo una **participación decisiva**, aportando casi **700 pacientes** a través de unidades de cuidados intensivos gestionadas por servicios de Anestesiología de todo el país. Este esfuerzo refleja el compromiso de los anestesiólogos españoles con la investigación clínica rigurosa, el trabajo en red y la mejora de la atención al paciente crítico", ha explicado el **Dr. Fernando Ramasco**, vicepresidente de la sección de Cuidados Intensivos de SEDAR.

El estudio comparó una estrategia de reanimación hemodinámica personalizada y dirigida al **tiempo de relleno capilar (CRT-PHR)** frente al tratamiento habitual en pacientes con shock séptico precoz. El **CRT**, un parámetro clínico simple y universal, mide la perfusión periférica y refleja la oxigenación tisular en tiempo real.

Contacto de prensa: prensa@sedar.es / 663 720 802

La intervención consistió en un **protocolo escalonado** que integraba la valoración del CRT, la presión de pulso, la presión diastólica y la respuesta a fluidos, junto con el uso selectivo de ecocardiografía y fármacos vasoactivos, con el objetivo de **restaurar la perfusión de manera fisiológica evitando la sobrecarga de fluidos**.

Los resultados mostraron que el grupo CRT-PHR obtuvo un **beneficio significativo en el desenlace jerárquico principal**, que combinaba mortalidad, duración del soporte vital y estancia hospitalaria. El efecto se debió principalmente a una **reducción en la necesidad y duración del soporte vital**, sin incremento de la mortalidad.

Aunque la mortalidad fue similar en ambos grupos (26,5%), los pacientes del grupo CRT-PHR **recuperaron antes la función orgánica** y precisaron menos tiempo de ventilación mecánica, vasopresores o terapia renal. Esto implica **menor invasividad, menos complicaciones y un uso más eficiente de los recursos sanitarios**.

La editorial de *JAMA*, destaca que este trabajo "**lleva la investigación en sepsis de vuelta a la cama del paciente**" y sugiere que el CRT podría convertirse en el nuevo "**Santo Grial**" de la reanimación precoz, al ser un marcador accesible, reproducible y de enorme valor clínico en cualquier entorno sanitario.

ANDROMEDA-SHOCK-2 demuestra que la **investigación independiente, colaborativa y basada en la fisiología** puede alcanzar la misma relevancia científica que los grandes ensayos financiados por la industria. Representa un modelo de cómo las **redes de profesionales comprometidos** pueden generar evidencia robusta con recursos limitados: una investigación hecha **por clínicos, para clínicos**.

Para la **SEDAR**, esta publicación en *JAMA* supone un **reconocimiento internacional** a la madurez científica y organizativa de la anestesiología española, y a su capacidad para **liderar proyectos globales de alto impacto** centrados en el paciente crítico y la mejora continua de la práctica clínica.

Con su participación en ANDROMEDA-SHOCK-2, la **SEDAR** consolida su compromiso con una **investigación ética, altruista y de calidad**, que aporta conocimiento útil a la sociedad. La red SEDAR se confirma así como un **referente internacional en investigación clínica en cuidados intensivos**, capaz de generar evidencia que salva vidas.

References:

Personalized Hemodynamic Resuscitation Targeting Capillary Refill Time in Early Septic Shock The ANDROMEDA-SHOCK-2 Randomized Clinical Trial. JAMA. Published online October 29, 2025. doi:10.1001/jama.2025.20962

The ANDROMEDA-SHOCK-2 Investigators for the ANDROMEDA Research Network, Spanish Society of Anesthesiology, Reanimation and Pain Therapy (SEDAR), and Latin American Intensive Care Network (LIVEN)

Personalized Hemodynamic Resuscitation Targeting Capillary Refill Time in Early Septic Shock: Research Summary | Acid Base, Electrolytes, Fluids | JAMA | JAMA Network

Contacto de prensa: prensa@sedar.es / 663 720 802