

Introdução: A Sepsé ainda é causa freqüente de internação em CTI e grande parte destes pacientes necessita de ventilação mecânica (VM). Trata-se de um grupo heterogêneo: pacientes com Sepsé de origem pulmonar (SOP) e Sepsé de origem não pulmonar (SONP). O conhecimento epidemiológico destes pacientes é limitado, sobretudo no Brasil. **Objetivos:** Descrever as características dos pacientes com SOP e SONP em VM internados em um CTI do sul do Brasil e identificar os fatores associados à mortalidade destes pacientes. **Métodos:** De uma coorte que arrolou 1115 pacientes que internaram no CTI do HCPA entre 2004 e 2007 e necessitaram de VM >24h, foram estudados os pacientes que tiveram Sepsé como causa de VM (n=466). As características dos pacientes com SOP e SONP foram estudadas. Comparações foram realizadas através dos testes *t-Student* e qui-quadrado. Regressão logística múltipla foi utilizada para estimar os fatores associados à mortalidade em cada grupo. **Resultados:** Do total de pacientes com Sepsé como causa de VM, 45% (n=211) apresentaram SOP. A idade ($p=0,9$) e APACHE II ($p=0,11$) foram semelhantes. Morbidades mais prevalentes: LPA/SARA ($p=0,51$) e Pneumonia associada à VM ($p=0,42$). Os fatores de risco associados à mortalidade hospitalar foram: (i) SOP: duração da VM ($p=0,02$), ≥ 3 insuficiências orgânicas ($p<0,001$), LPA/SARA durante a VM ($p=0,02$); (ii) SONP: duração da VM ($p<0,001$), APACHE II ($p=0,01$), idade ($p=0,02$), ≥ 3 insuficiências orgânicas ($p=0,004$), LPA/SARA como causa de VM ($p=0,04$). A mortalidade hospitalar nos pacientes com SOP e SONP foi 56% e 63%, respectivamente ($p=0,17$). **Conclusões:** Em ambos os grupos, duração da VM, ≥ 3 insuficiências orgânicas e LPA/SARA foram associados a maior mortalidade hospitalar. Tais dados são inéditos no Brasil e contribuem para uma visão detalhada sobre Sepsé em nosso país, cuja mortalidade permanece elevada.