



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Balance de líquidos y lesión renal aguda en el choque séptico



Jesús Javier Martínez-García^{a,b,*}, Nidia Maribel León-Sicairos^{a,b},
Adrián Canizalez-Román^{b,c} y Bianca Azucena García-Arellano^a

^a Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, Hospital Pediátrico de Sinaloa Dr. Rigoberto Aguilar Pico, Culiacán, Sinaloa, México

^b Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Sinaloa, Culiacán, Sinaloa, México

^c Departamento de Investigación, Hospital de la Mujer, Secretaría de Salud, Culiacán, Sinaloa, México

Recibido el 26 de agosto de 2016; aceptado el 20 de febrero de 2017

Disponible en Internet el 5 de julio de 2017

PALABRAS CLAVE

Balance de líquidos;
Choque séptico;
Lesión renal aguda;
Mortalidad;
Unidad de terapia
intensiva pediátrica

Resumen

Introducción: En el paciente con choque séptico, la administración excesiva de líquidos puede incrementar la morbilidad y mortalidad. El objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre el balance de líquidos, la lesión renal aguda y la mortalidad en pacientes con choque séptico.

Métodos: Se realizó un estudio de casos y controles en una unidad de terapia intensiva pediátrica. Se comparó el balance de líquidos en las primeras 72 h y la presencia de lesión renal aguda en pacientes con diagnóstico de choque séptico que fallecieron contra pacientes que sobrevivieron a la misma patología. Se realizó un análisis univariado y multivariado.

Resultados: Se incluyeron 45 casos y 45 controles en el análisis. La mortalidad se asoció con riesgo pediátrico de mortalidad (PRISM) ≥ 26 puntos (RM 7.5, IC 95% 2.8-18.7; $p=0.000$), disfunción orgánica logística pediátrica (PELOD) ≥ 24 puntos (RM 11.0, IC 95% 4.1-29.4; $p=0.000$), creatinina ≥ 0.65 mg/dl (RM 5.6, IC 95% 2.2-13.9; $p=0.000$), lactato ≥ 2.5 mmol/l (RM 2.5, IC 95% 1.1-5.9; $p=0.033$), SvO₂ $< 60\%$ (RM 4.6, IC 95% 4.5-4.5; $p=0.001$), balance positivo $> 9\%$ en 72 h (RM 4.3, IC 95% 1.6-11.7; $p=0.003$), lesión renal aguda (RM 5.7, IC 95% 2.2-15.1; $p=0.000$). En el modelo multivariado, PRISM ≥ 26 y PELOD ≥ 24 puntos permanecieron significativas.

Conclusiones: En los pacientes que fallecieron por choque séptico, el modelo multivariado mostró una asociación con PRISM ≥ 26 y PELOD ≥ 24 y una tendencia hacia la asociación con SvO₂ $< 60\%$ y balance de líquidos positivo $> 9\%$.

© 2017 Hospital Infantil de México Federico Gómez. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jjmtz1964@gmail.com (J.J. Martínez-García).