

MORBIMORTALIDAD ASOCIADA AL DAÑO RENAL AGUDO EN PACIENTES INGRESADOS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Gómez Polo JC, Alcaraz Romero AJ, Gil-Ruiz Gil-Esparza MA, López-Herce Cid J, García San Prudencio M, Fernández Lafever SN, Carrillo Álvarez A. Med Intensiva. Vol. 38 Núm.7, octubre 2014; 430-7

Objetivo

Analizar la morbilidad asociada a daño renal agudo (DRA) definido por los criterios RIFLE adaptados a Pediatría en los niños que ingresan en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).

Diseño

Estudio retrospectivo de cohorte.

Ámbito

UCIP de un hospital terciario.

Pacientes o participantes

Trescientos veinte niños ingresados en la UCIP en el año 2011. Se excluyeron los neonatos y los trasplantados renales.

Variables principales El DRA fue definido con los criterios RIFLE adaptados a Pediatría. Para la valoración de la morbilidad se utilizó la duración de las estancias en la UCIP y en el hospital, la necesidad de ventilación mecánica y la mortalidad.

Resultados

Se estudiaron 315 niños, con una mediana de edad de 19 meses (6-72). Presentaron DRA 128 niños (40,6%) (73 en la categoría de Risk [riesgo] y 55 en las categorías Injury [daño] y Failure [fallo]). Los niños con DRA presentaron mayor mortalidad (11,7%) que el resto de pacientes (0,5%), una estancia más prolongada en UCIP (6,0 [4,0-12,5] frente a 3,5 [2,0-7,0] días) y en el hospital (17 [10-32] frente a 10 [7-15] días) y más niños precisaron ventilación mecánica (61,7 frente a 36,9%). El desarrollo de DRA fue un factor independiente de morbilidad, asociado a una mayor estancia en UCIP y hospitalaria y a una ventilación mecánica más prolongada, incrementándose esta morbilidad de forma paralela a la gravedad del daño renal.

Conclusión

El desarrollo de DRA en niños en estado crítico se asocia a un incremento en la morbilidad, que es directamente proporcional a la magnitud de la gravedad del daño renal.

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA SEGÚN RIFLE Y AKIN: ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Salgado G, Landa M, Masevicius D, Gianassic S, San-Román JE, Silvad L, M. Gimenez M, Tejerina O, Díaz-Cisneros P, Ciccioli F, Do Picoa JL. Med Intensiva. Vol. 38 Núm.5, Junio-Julio 2014; 271-7

Objetivo

Determinar la incidencia de insuficiencia renal aguda (IRA) en pacientes críticos usando RIFLE y AKIN.

Diseño

Estudio observacional prospectivo multicéntrico, realizado durante un año desde febrero de 2010.

Se emplearon RIFLE y AKIN aplicando los criterios urinario (criterio U) y creatinina (criterio C) juntos y separados.

Ámbito

Nueve Unidades de Cuidados Críticos (UCC) polivalentes de Argentina.