

INDICE UREA CREATININA EN ORINA AISLADA COMO ESTIMADOR DEL HIPERCATABOLISMO PROTEICO EN PACIENTES VENTILADOS

Autores: Ré MD, Moretti D, Rocchetti NS, Bagilet DH, Settecase CJ, Buncuga MG, Quaglino M.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela "Eva Perón". San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. uciheep@gmail.com - www.uciheep.com.ar

RESUMEN

Introducción: El hipercatabolismo proteico (HCP) es una de las alteraciones metabólicas principales del paciente crítico. La pérdida de proteína corporal se asocia con resultados adversos. El nitrógeno urinario total (NUT) es habitualmente utilizado para el reconocimiento del HCP pero es poco práctico y falible.

Objetivos: Estudiar la correlación del índice urea/creatinina en orina aislada (U_{ur}/Cr_{ur}) con el NUT y la capacidad discriminativa de HCP severo de dicho índice en pacientes críticos.

Material y métodos: Estudio prospectivo, observacional. UCI polivalente. Incluyó pacientes ≥ 18 años, ventilados, sin Insuficiencia renal aguda o crónica. Variables: APACHEII y NUTRIC. Se recolectó orina de 24 horas al 2do (T0) y 4to día (T1) para determinar el NUT y orina aislada para obtener el Índice U_{ur}/Cr_{ur} , pre y post recolección de orina de 24 horas. Análisis estadístico: Chi-Square, Test exacto de Fisher. Regresión logística binaria.

Resultados: Se incluyeron 52 pacientes. Edad: 41,73 años ($\pm 16,76$). 67,31% varones. Las patologías más frecuentes fueron trauma (40,4%) y sepsis (19,2%). Las medias de APACHE II y NUTRIC fueron 16 ($\pm 6,88$); y 2,80 ($\pm 1,81$). Pacientes HCP severos ($NUT > 15g$) en T0 y en T1: 26,9% y 55,7%. La correlación de Pearson entre NUT e Índices U_{ur}/Cr_{ur}^{PRE} y U_{ur}/Cr_{ur}^{POST} fue en T0: -0,044 (p 0,757) y 0,319 (p 0,021); en T1: 0,276 (p 0,048) y 0,479 (p 0,000). El índice U_{ur}/Cr_{ur}^{POST} tuvo mayor poder de discriminación del HCP severo al 4º día que APACHEII y NUTRIC (AUC 0,849 vs 0,669 y 0,656). El valor de corte del índice U_{ur}/Cr_{ur}^{POST} para diagnóstico de HCP severo fue de 20,77 con una sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo, L-R positivo y negativo del 72,41%, 86,96%, 87,50% y 71,43%, 5,55 y 0,32, respectivamente. Días promedio de internación y AVM 13,33 ($\pm 13,15$) y 9,90 ($\pm 11,90$). Mortalidad en UCI 30,77%.

Conclusión: El Índice U_{ur}/Cr_{ur} en orina aislada posterior a la orina de 24hs logra la mayor correlación con el NUT en dicha muestra. El Índice U_{ur}/Cr_{ur}^{POST} tiene una aceptable exactitud para discriminar el HCP severo al 4º día en paciente críticos ventilados sin falla renal superando al APACHE y al NUTRIC.



28 CONGRESO ARGENTINO DE TERAPIA INTENSIVA

28º Congreso Argentino de Terapia Intensiva
19º Congreso Argentino de Terapia Intensiva Pediátrica
20º Congreso Argentino de Kinesiología en Terapia Intensiva
IV Congreso de la Federación Latinoamericana de Enfermeros en Cuidados Intensivos (FLECI) y 21º Congreso Argentino de Enfermería en Terapia Intensiva
14º Jornada Nacional de Bioquímicos en Terapia Intensiva
11ª Jornada del Comité de Neonatología Crítica
5ª Jornada de Farmacéuticos en Terapia Intensiva
5ª Jornada de Veterinaria en Terapia Intensiva
5ª Jornada de Licenciados en Nutrición en Terapia Intensiva

29 de agosto al 1º de septiembre, 2018. Rosario, Santa Fe, Argentina - Regional Litoral (Santa Fe - Entre Ríos)

Se certifica que el grupo integrado por

**MELISA RÉ, MORETTI DINO, ROCCHETTI NICOLAS, BAGILET DANIEL, SETTECASE CLAUDIO,
BUNCUGA MARTIN, QUAGLINO MARTA**

han presentado el trabajo N° 200

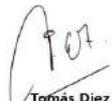
**"INDICE UREA CREATININA EN ORINA AISLADA COMO ESTIMADOR DEL
HIPERCATABOLISMO PROTEICO EN PACIENTES VENTILADOS"**

en la modalidad Trabajos Orales

Rosario, 1º de septiembre 2018

TI SATI


Juan Carlos Pendino
Presidente Comité Científico


Tomás Diez
Presidente Comité Ejecutivo


Rolando Gimbernat
Presidente del Congreso