



CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO DEL FRACASO RENAL AGUDO GRAVE ASOCIADO A SEPSIS

V. A. López-Báez, S. Benito-García, E. Coll, M. A. Herreros García, E. Martínez Camps, J. Martínez García, T. Doñate Cubells, M. Díaz Encarnación, J. A. Ballarín Castán, J. M. Díaz Gómez, M. J. Lloret Cora
Fundació Puigvert, Barcelona

Objetivo: Conocer las características basales y evolución de la función renal y supervivencia a largo plazo del fracaso renal agudo(FRA) severo asociado a sepsis. **Material y Métodos:** Estudio retrospectivo de 18 pacientes adultos que sufrieron sepsis y FRA (AKI “acute kidney injury” estadio 3) en una unidad de cuidados intensivos(UCI), observados durante un periodo de 24 meses. **Resultados:** La edad media fue de 62 años,el 50% eran varones,el 61% hipertensos,38,9% diabéticos y el 11,1% presentaban cardiopatía isquémica.El 33% sufrían enfermedad renal crónica (estadios 2 y 3).El 83% requirió hemodiálisis(técnica continua en el 72%).La sobrecarga hídrica fue el criterio de inicio en el 64,3%.Al alta de la UCI solo un 9% continuó con tratamiento sustitutivo renal(TSR).La mortalidad acumulada a los 2 años fue del 44%.Se objetivó un empeoramiento de la función renal a los 24 meses frente a la basal(creatinina:126 $\mu\text{mol/l}$ vs 96 $\mu\text{mol/l}$; p 0.084;Filtrado glomerular(FG):64 vs 70 ml/min/1.73m^2).Niveles más bajos de potasio al inicio del TSR se asociaron significativamente a mayor mortalidad(3,9 mmol/l vs 4.6 mmol/L ;p 0,046).La HTA se asoció a una mayor mortalidad(p: 0,083).Comparando nuestros pacientes con un grupo de pacientes con FRA AKI 3 asociado a cirugía cardíaca(n=13), estos últimos presentaron un FG basal y al alta de la UCI significativamente menor (47 vs 70 y 30 vs 50 ml/min/1.73m^2).Sin embargo, a los 2 años la caída del FG fué más acusada en el paciente séptico. **Conclusiones:** Los pacientes que sufren una sepsis y FRA severo presentan una elevada mortalidad intrahospitalaria y acumulada a largo plazo. La HTA y unos niveles más bajos de potasio al inicio del TSR pueden estar asociados a una mayor mortalidad. El FRA en el paciente séptico tiene un impacto en la función renal a largo plazo que podría ser mayor que en otros escenarios como el FRA asociado a cirugía cardíaca.