



## **Mortalidad asociada a falla renal aguda en pacientes internados en la unidad de terapia intensiva.**

Gamarra O., José M.<sup>1.</sup>; Centurión, Osmar MD, PhD<sup>2</sup>

### **Resumen**

**Introducción:** La Falla Renal Aguda es una de las complicaciones más frecuentes en los pacientes hospitalizados, principalmente en el paciente crítico, constituyéndose en un factor de riesgo para muerte a corto, mediano y largo plazo. Su concepto fue cambiando con los años, pero aún, la creatinina y el volumen urinario son los principales parámetros para detectarla.

**Objetivos:** Identificar la asociación de falla renal aguda con la mortalidad en pacientes adultos internados en la unidad de terapia intensiva (UTI) del Hospital Regional de Ciudad del Este.

**Materiales y Métodos:** Se aplicó un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño de estudio observacional, asociativo y retrospectivo. Fueron excluidos pacientes con enfermedad renal crónica, dializados o con creatinina basal superior a 2 mg/dl. El análisis de correlación de variables de control, dependiente e independiente fue a través del coeficiente de Spearman y el OR fue analizado mediante regresión logística. **Resultados:** Se incluyeron 218 pacientes, de los cuales el 63,7% (n=139) correspondieron a hombres con un promedio de edad de 43±19 años. Fallecieron el 33% (n=72) de los pacientes internados en la unidad de terapia intensiva. La falla renal aguda ocurrió en 28,4% (n=62) del total de pacientes y de estos, el 61,3% (n=38) fallecieron, con un OR de 4,94 (*p* 0,0001). La mayor proporción de fallecidos perteneció a la categoría AKIN 3 con el 50% (n=19). Las variables clínicas de Ventilación Mecánica (PR 3,57, IC 95%, 0,34-37,93), Uso de drogas vasoactivas (PR 8,32, IC 95%, 3,20-21,64), Puntuación APACHE III (PR 1,12, IC 95%, 1,03-1,23), Edad (PR 1,01, IC 95%, 0,99-1,04) y los sometidos a Cirugía (PR 0,28, IC 95%, 0,10-0,80) tuvieron asociación positiva y aumentaron la mortalidad.

**Conclusiones:** La presencia de variables clínicas de ventilación mecánica, la utilización de drogas vasoactivas, el estadio APACHE III, la edad, la categoría AKIN 3, y el antecedente de cirugía previo al ingreso a UTI aumentan significativamente la mortalidad en pacientes con falla renal aguda en terapia intensiva.

**Palabras claves:** falla renal aguda, mortalidad, unidad de cuidados intensivos.

---

<sup>1</sup> Egresado del programa de Doctorado en Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Este- Minga Guazú. [jose\\_ma82@hotmail.com](mailto:jose_ma82@hotmail.com)

<sup>2</sup> Tutor de Tesis programa de Doctorado en Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Este- Minga Guazú. [osmarcenturion@hotmail.com](mailto:osmarcenturion@hotmail.com)