

Tratamiento con proteína C activada en pacientes con sepsis severa y/o shock séptico

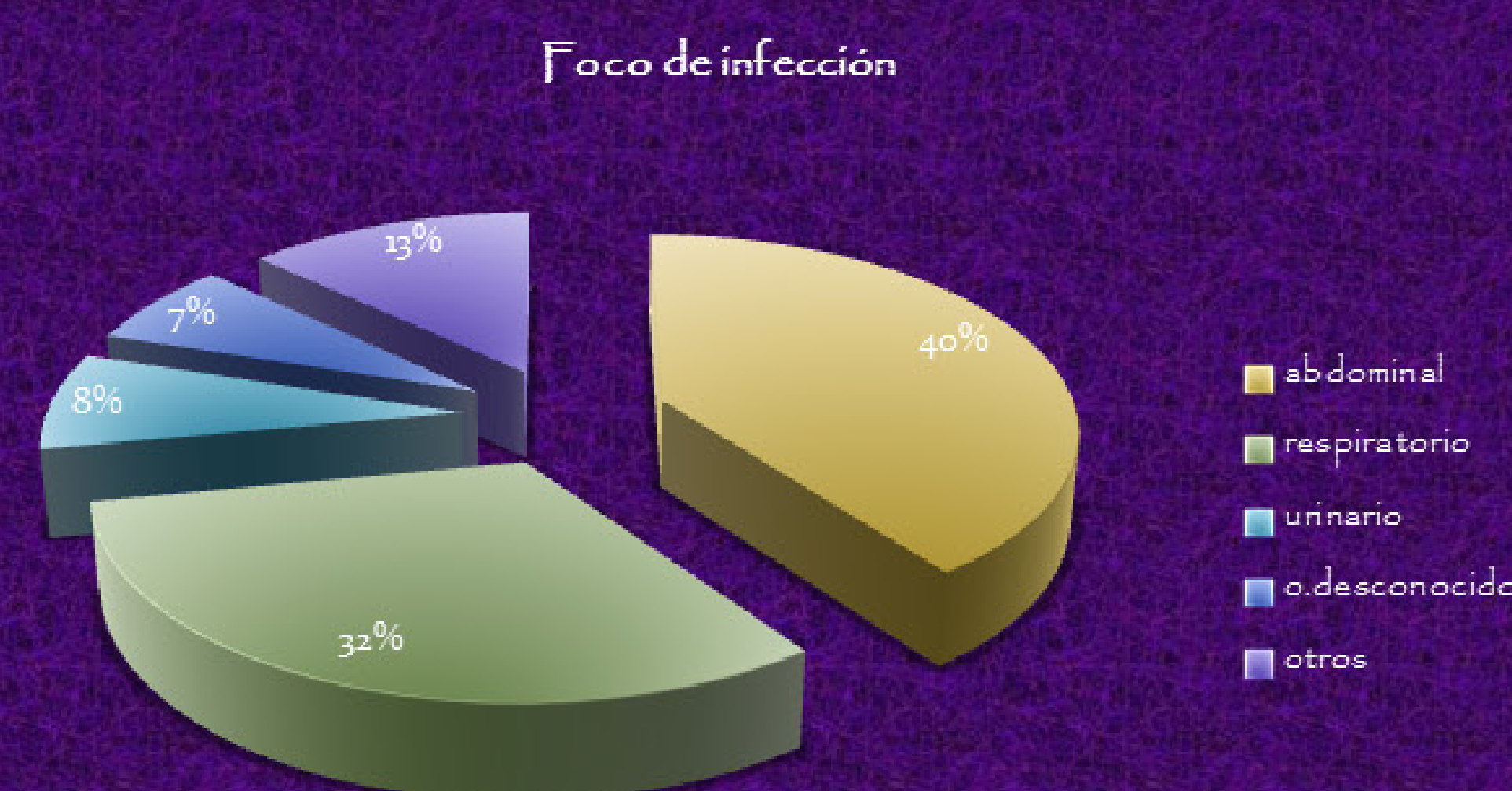
Sánchez Blanco N. ^(a), Muñoz de Cabo C. ^(a), Simón Martín A. ^(a) Corpas Fernández R. ^(a), Alba Gacía F. ^(a), Cruza Leganés N. ^(a), Taberna Izquierdo M.A. ^(a), Árbol Linde F. ^(a), Rodríguez Hernández ^(b),
^(a) Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Nuestra Señora del Prado . ^(b) Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina (Toledo)

Objetivo: describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con sepsis grave/shock séptico ingresados en nuestra UCI que han recibido tratamiento con proteína C activada.

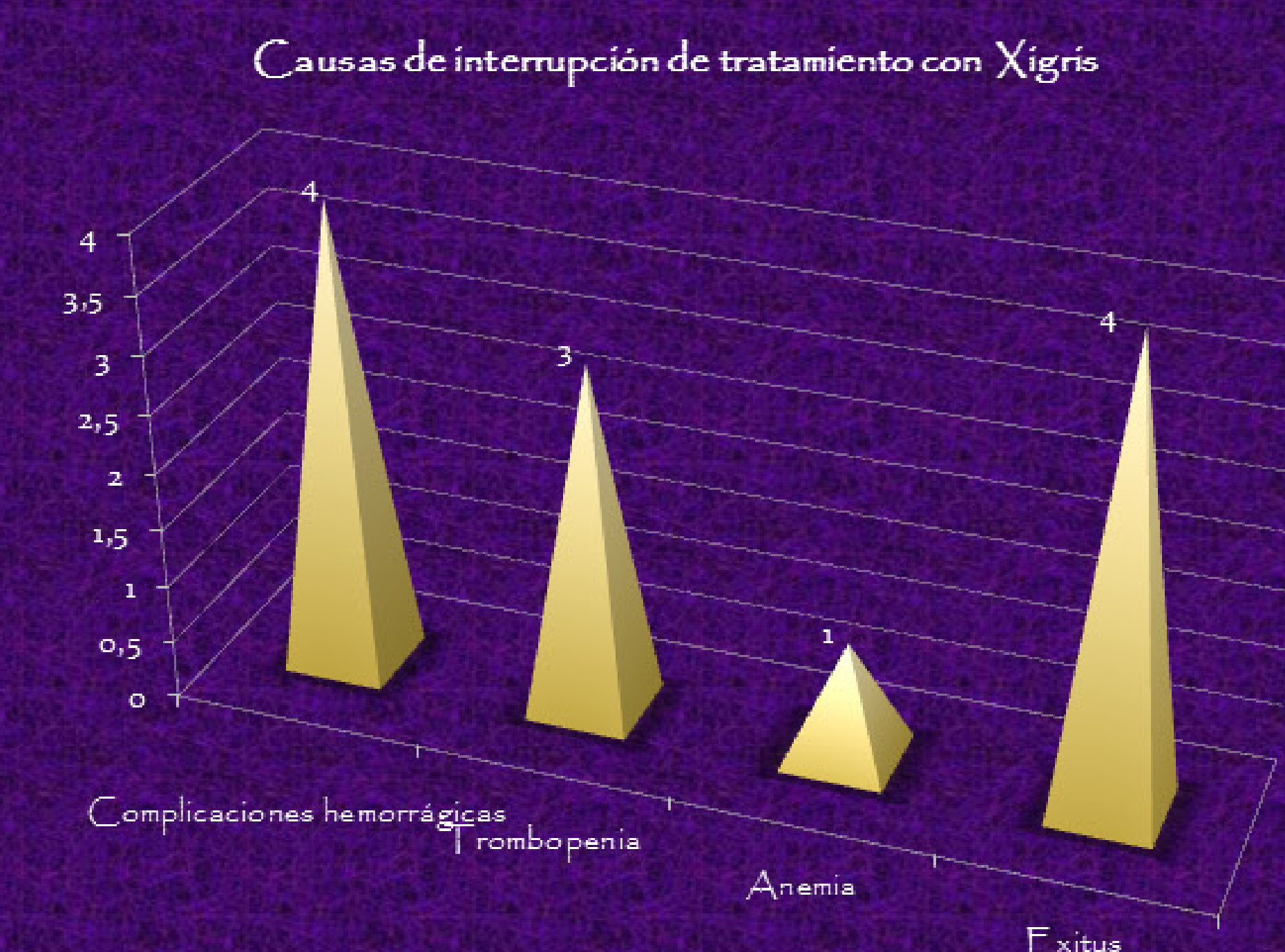
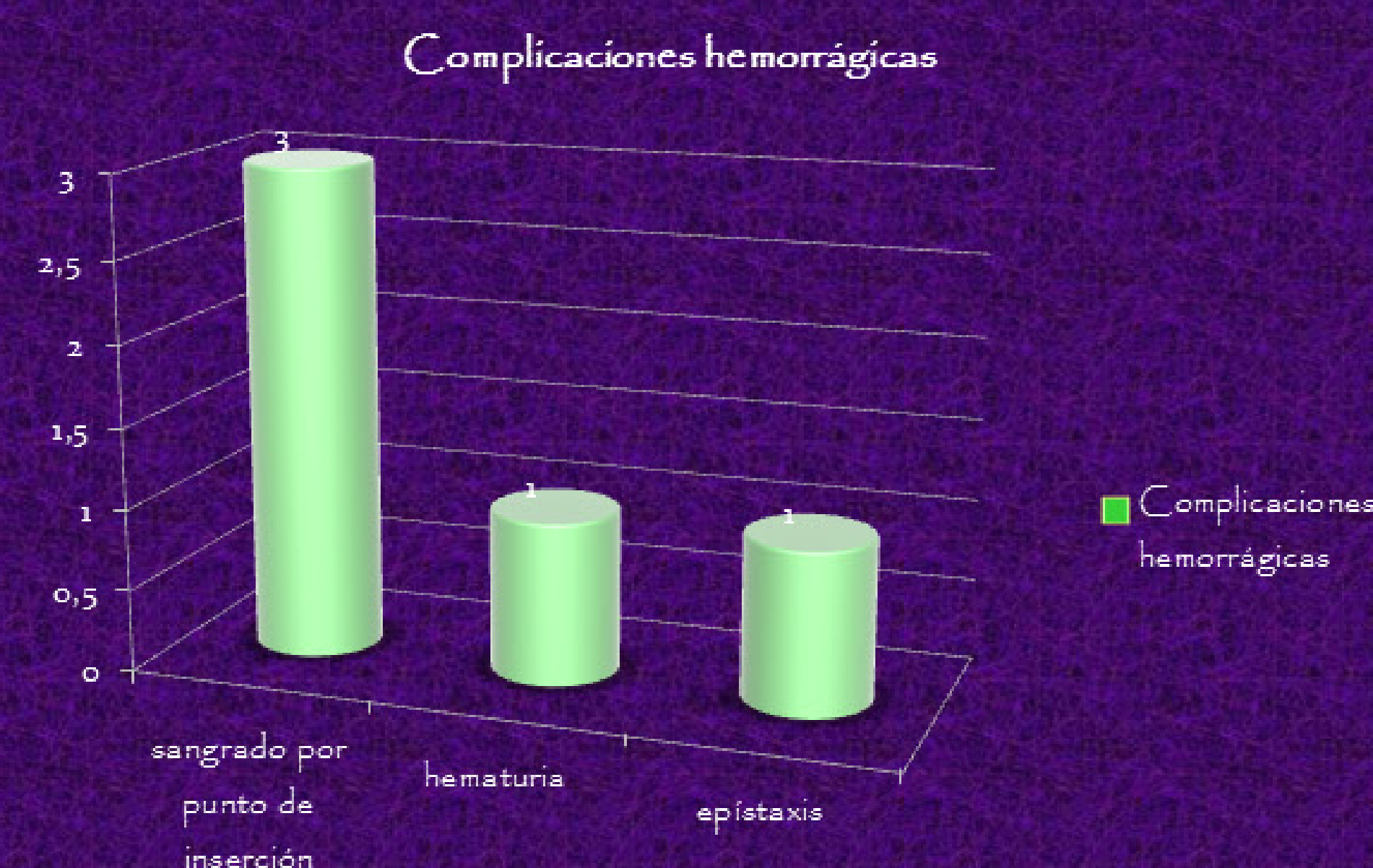
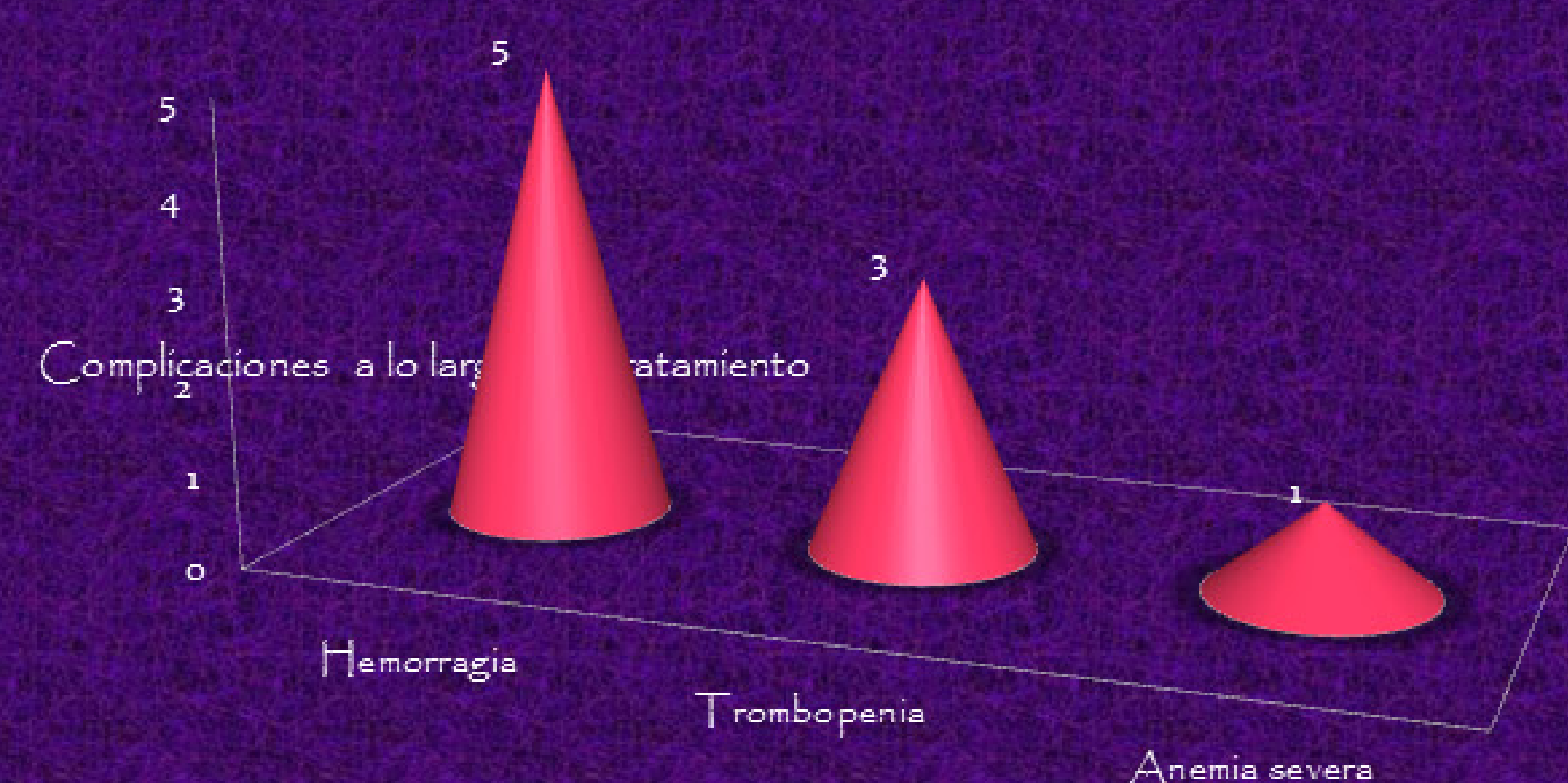
Material y método: estudio descriptivo, retrospectivo de los pacientes ingresados en nuestra UCI desde enero del 2004 hasta diciembre de 2010. Analizamos variables demográficas, motivo de ingreso, foco de infección, índice de gravedad (APACHE II), estancia media y mortalidad intraUCI. Los criterios de inclusión según las recomendaciones de la FDA y EMEA: APACHE >24 y/o disfunción de 2 ó más órganos. Las variables cualitativas se expresaron como porcentajes y las cuantitativas como mediana y rango intercuartil (RIC)

Resultados: se revisaron las historias de los paciente ingresados a lo largo de 7 años con diagnóstico de sepsis severa y/o shock séptico que habían recibido tratamiento con Proteína C activada, incluyéndose un total de 40 pacientes, con una mediana de edad de 68 años (61-76.5), siendo varones el 62.50%. 21 pacientes fueron médicos (52.50%) y 16 quirúrgicos (47.50%). El foco de infección más frecuente fue abdominal (40%), seguido del respiratorio (32.5%) y del urinario (7.5%); 7.50% de origen desconocido. Al ingreso la mediana de APACHE II fue 25.5 (21-29.50)

La mediana de estancia en UCI fue de 22 días (5-37.50) y la mortalidad intraUCI del 25%



	Número	Meidana (RIC)	Porcentaje
Dosis total	40	165 (98-188)	100%
Dosis diaria	40	46 (40-40)	100%
Días de tratamiento (12h/18h/24h/42h/48h/66h/72h/96h)	1/1/3/1/3/1/3/27		2,5%/2,5%/7,5%/2,50%/7,50%/2,5%,7,5%, 67,50%
TDCE (No/Si)	30/10		75%/25%
Anticoagulación (No/Si)	1/4		12,50%/87,50%
Complicaciones (No/Si)	35/5		87,50%/12,50%
Interrupción (No/Si)	27/13		67,50%/32,50%



Aparecieron complicaciones hemorrágicas en el 12,50% de los casos tales como sangrado por punto de inserción de catéter, hematuria y epistaxis, trombopenia en el 7,50% y anemia severa sin evidencia de sangrado externo en el 2,50%

Se completó el tratamiento con Proteína C activada en 28 pacientes (70%), siendo necesario suspenderlo en 12 (30%). La causa más frecuente de interrupción de tratamiento (10%) fue la aparición de complicaciones hemorrágicas (teniendo que suspenderse en todos los pacientes excepto en el paciente que presentó hematuria),

seguido de trombopenia en el 7,50% de los pacientes y anemia severa en el 2,50%. No se completó el tratamiento en el 10% de los casos por éxitus.

Conclusiones: el perfil del paciente tratado en nuestra UCI es un paciente de tipo médico, con APACHE II elevado y con larga estancia en UCI.

No se han registrado complicaciones hemorrágicas importantes asociadas al tratamiento con proteína C activada