

RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

ACTIVIDAD DE CATALASA EN PACIENTES CON SEPSIS PEDIÁTRICA PREDICEN DURACIÓN DE ESTADÍA EN UCI

Vera Navarrete, Sergio; Gajardo Cortez, Abraham

Estudiante de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La sepsis con síndrome de disfunción multiorgánica es la primera causa de muerte en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) pediátricas, por lo que la instauración de nuevas terapias cobra especial interés. Dentro de la fisiopatología de la sepsis está implicado el estrés oxidativo, con valor pronóstico en adultos, pero poco evaluado en niños. Siendo la catalasa una enzima anti-oxidante, y la duración de la estadía en UCI u indicador indirecto de gravedad, el presente estudio tiene como objetivo evaluar si existe asociación entre la actividad de la catalasa (ACAT) y los días en UCI en pacientes con sepsis pediátrica.

Materiales y métodos: Estudio prospectivo de pacientes pediátricos admitidos en la UCI del Hospital Roberto del Río desde enero de 2010 a abril de 2012 con diagnóstico de sepsis, que pesaran más de 5Kg, no usaran corticoides, no tuvieran enfermedad renal crónica, malnutrición severa ni antecedente de oncológico ni autoinmune (n=18). Se evaluó la duración de su estadía en la UCI y los niveles en sangre al ingreso de la ACAT. Para evaluar la asociación, se ocupó el coeficiente de correlación lineal de Pearson, ajustando posteriormente por edad y sexo mediante regresión lineal.

Resultados: 39% sexo femenino, edad promedio 2.5 años; ACAT promedio 2.63, estadía promedio 7.6 días. Se encontró una relación inversa entre CAT y la duración de la estadía en UCI ($r = -0,4$; $p = 0,02$). Este efecto se mantuvo al ajustar por edad y sexo.

Conclusiones: Este estudio demuestra por primera vez en un hospital pediátrico chileno que ACAT en sangre se asocia significativamente con la duración de la estadía en UCI en pacientes con sepsis. Así, CAT constituye un predictor de la duración de la hospitalización en pacientes pediátricos con este diagnóstico, lo que abre el camino para ensayar nuevas terapias antioxidantes que eventualmente podrían acortar la duración de la estadía en UCI si son administradas al ingreso.