



ORIGINAL

Resultados de una encuesta sobre la práctica clínica habitual en el empleo de albúmina en UCI

M.B. Estébanez-Montiel^{a,*}, M. Quintana-Díaz^b, A. García de Lorenzo y Mateos^b, R. Blancas Gomez-Casero^a, J. Acosta-Escribano^c, P. Marcos-Neira^d y grupos de Trabajo de Transfusiones y Hemoderivados, y de Metabolismo y Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC)

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario del Tajo, Aranjuez, Madrid, España

^b Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^c Servicio de Medicina Intensiva, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^d Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 16 de mayo de 2013; aceptado el 28 de agosto de 2013

Disponible en Internet el 30 de octubre de 2013

PALABRAS CLAVE

Encuesta;
Soluciones de
albúmina;
Práctica clínica;
Paciente crítico

Resumen

Introducción: Las soluciones de albúmina humana se emplean en diversas enfermedades, aunque su indicación no es clara en todas. Presentan un coste elevado y su beneficio no se encuentra plenamente establecido. Resulta interesante conocer cuál es la presencia de las soluciones de albúmina en la práctica clínica diaria de los intensivistas.

Objetivo: Documentar prácticas clínicas habituales y describir la variabilidad de las mismas en cuanto al empleo de soluciones de albúmina en enfermos críticos.

Diseño: Encuesta enviada mediante correo electrónico a unidades de cuidados intensivos (UCI) españolas y sudamericanas.

Periodo: Planificación y realización durante el año 2012.

Ámbito: UCI españolas y sudamericanas.

Métodos: Cuestionario de 35 preguntas.

Resultados: Se han analizado 57 encuestas. El empleo de las soluciones de albúmina fue esporádico o no se empleaba en el paciente crítico (96,5%). La excepción fueron los pacientes hepatópatas (un 87,7% de los encuestados la administraba). Un elevado porcentaje declaró conocer la evidencia científica disponible sobre el empleo de albúmina en pacientes hepatópatas (82,5%) y no hepatópatas (77,2%). El 5,3% de los encuestados prefería basarse en su experiencia para establecer las indicaciones del empleo de albúmina.

Conclusiones: El empleo de soluciones de albúmina no es frecuente en las UCI, salvo en pacientes hepatópatas. Los profesionales del enfermo crítico manifiestan tener un amplio conocimiento de la evidencia científica. Las opiniones emitidas, acerca del empleo de albúmina, son acordes con las recomendaciones establecidas, sobre todo, en pacientes hepatópatas. La

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: belenestebanez@yahoo.es (M.B. Estébanez-Montiel).

KEYWORDS

Survey;
Albumin solutions;
Clinical practice;
Critically ill patient

experiencia profesional prevalece en escasas ocasiones sobre las recomendaciones publicadas.
© 2013 Elsevier España, S.L. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

Results of a survey on albumin use in clinical practice in intensive care units**Abstract**

Background: Human albumin solutions are used in a number of disorders, though their indications are not clear in all circumstances. These solutions are costly, and their benefit has not been established in all settings. It is therefore interesting to assess the presence of albumin solutions in the daily clinical practice of critical care professionals.

Objectives: To report the standard clinical practices and to describe the variability of albumin solutions use in critically ill patients.

Design: A survey sent by e-mail to Spanish and South American Intensive Care Units (ICUs)

Period: Planning and execution during the year 2012.

Methods: A questionnaire comprising 35 questions.

Results: Fifty-seven surveys were analyzed. The use of albumin solutions was sporadic or negligible in critically ill patients (96.5%). The exceptions were patients with liver disease (87.7% of the responders administered albumin to these patients). A high percentage of professionals claimed to know the available scientific evidence on the use of albumin in patients with liver disease (82.5%) and in patients without liver disease (77.2%). Only 5.3% of the responders preferred to rely on their own experience to establish the indications of albumin use.

Conclusions: The use of albumin solutions is infrequent in ICUs, except in patients with liver disease. Evidence-based knowledge on albumin use is declared to be extensive in ICUs. As a rule, opinions on the use of albumin solutions are based on the scientific recommendations, especially in patients with liver disease. Professional experience rarely prevails over the published clinical guidelines.

© 2013 Elsevier España, S.L. and SEMICYUC. All rights reserved.

Introducción

Las soluciones de albúmina humana se obtienen del plasma de donantes sanos, tras una pasteurización a 60 °C durante 10 h. Estas soluciones se emplean en una gran variedad de enfermedades médicas y quirúrgicas, pero solo algunas de sus indicaciones están autorizadas. En otros casos, su empleo debe individualizarse¹⁻¹⁴.

Aunque se han realizado numerosos estudios sobre su efecto en la mortalidad de los pacientes críticos, las conclusiones han sido contradictorias¹. En un metaanálisis en 1998², con 30 estudios aleatorizados, y en 2 revisiones de la Cochrane^{3,4} se sugería que el empleo de albúmina se asociaba con un aumento de la mortalidad en los pacientes críticos. Posteriormente, en otro metaanálisis publicado en el año 2001⁵ y en estudios más recientes⁶⁻¹¹, este hecho no se ha confirmado, salvo en los pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE) grave¹². Además, los efectos antioxidantes y sobre el mantenimiento del estado redox plasmático, ejercidos por la albúmina, deben tenerse en cuenta para el adecuado diseño de los futuros estudios clínicos¹⁵.

El coste de las soluciones de albúmina es mayor respecto al de otros coloides y cristaloides. Además, su administración, aunque normalmente es bien tolerada, no está exenta de riesgos. Puede provocar reacciones alérgicas y su infusión muy rápida puede causar hipotensión brusca y, en algunos casos, insuficiencia cardiaca (sobre todo, si se usan concentraciones elevadas). Además, aunque las soluciones de

albúmina se consideran derivados sanguíneos seguros desde el punto de vista de la transmisión de infecciones, existen dudas sobre la potencial transmisión de priones a través de las mismas¹⁶.

La limitada disponibilidad de soluciones de albúmina, el riesgo de efectos adversos y su elevado coste hacen necesario que su uso quede restringido a las indicaciones en las que haya demostrado su eficacia. Pero el nivel de evidencia en las recomendaciones de uso no es elevado y esto, probablemente, se refleje en la práctica clínica diaria como una amplia variedad de actuaciones de los profesionales del paciente crítico. Para acercarnos a la práctica clínica de las unidades de cuidados intensivos (UCI) se planteó, desde los Grupos de Trabajo de Transfusiones y Hemoderivados, y de Metabolismo y Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC), la realización de una encuesta que nos permitiera sondear el conocimiento y las conductas sobre la política de administración de soluciones de albúmina en estas unidades.

Pacientes y método

Se elaboró una encuesta sobre el empleo de soluciones de albúmina en los pacientes críticos. Los grupos de trabajo de Metabolismo y Nutrición, y de Transfusiones y Hemoderivados de la SEMICYUC, durante el año 2012, diseñaron la encuesta e invitaron a participar a UCI españolas y de otros países del continente americano, de hospitales públicos y privados, mediante correo electrónico. Los profesionales

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3112848>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3112848>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)