

DIFERENCIA ARTERIO VENOSA COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD EN PACIENTES EN ESTADO DE SHOCK.

Servicio de Medicina Interna – Hospital Central - Instituto de Previsión Social. Enero a Julio 2020. Asunción-Paraguay.

Autores: López Mendoza Joel Iván, Lovatti Leiva Mario René, Vera Pérez Carlos Alberto, Silvero Gonzalo, Villalba Salas Natalia Elizabeth.

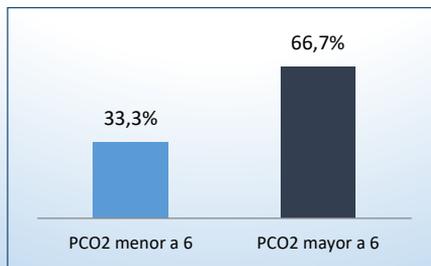
INTRODUCCIÓN

El estado de shock es el resultado final de la presencia de hipoperfusión e hipoxia tisular, la evaluación del nivel ΔpCO_2 puede identificar situaciones de hipoperfusión tisular o deuda de oxígeno no detectables por otros parámetros como la $ScvO_2$ como predictores de mortalidad en las primeras 24hrs.

Objetivo: Evaluar la diferencia arteriovenosa como predictor de mortalidad en pacientes en estado de shock internados en el servicio de clínica médica del Hospital Central del Instituto de Previsión Social de enero a julio 2020.

Metodología: Se incluyeron a 30 pacientes en estado de shock que se encontraban internados en el servicio de clínica médica con posterior traslado a la unidad de cuidados intensivos de enero a julio 2020.

Resultados: Se incluyó a 30 pacientes con diagnóstico de shock, con edad promedio de $64,3 \pm 11,8$ años, 50% se encontraba entre 58 y 67 años. El 53,4% de sexo masculino. 33,3% ingresó con diagnóstico de shock séptico pulmonar, 16,6% con punto de partida en partes blandas, 13,3% urinario y 26,8% abdominal. de la puntuación SOFA, 16,7% presentaron puntuación entre 0 – 6 puntos, 43,3% 7 a 9 puntos, 23,3% 10 a 12 puntos y 16,7% de 13 a 14 puntos. De los valores obtenidos de la diferencia arterio venosa se constató en un 33,3% presentaron un delta pCO_2 menor a 6 y 66,7% mayor a 6. De todos los pacientes en estado de shock, se constató valores mayores a 6 en la diferencia arterio venosa, de los cuales el 20% presentó una puntuación SOFA de 0 – 6 puntos, 30% de 7 a 9 puntos, 40% de 10 a 12 puntos y en un 10% de 13 a 14 puntos.



CONCLUSIÓN

El análisis de los resultados de este estudio muestra que un pCO_2 veno arterial >6 mmHg, es un indicador sensible predictor de mortalidad en relación a la escala de SOFA.