

Utilidad de la hipoalbuminemia como predictor de mortalidad en sepsis abdominal

Utility of hypoalbuminemia as a predictor of mortality in abdominal sepsis

Ansony R. Godínez-Vidal* y Julio C. Zavala-Castillo

Servicio de Endoscopia Gastrointestinal, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Ciudad de México, México

Sr. Editor:

Hemos leído con gran interés el artículo original de Saucedo-Moreno et al.¹ publicado en *Cirugía y Cirujanos*. Este trabajo refleja el ánimo de encontrar un parámetro que nos ayude a clasificar a pacientes con mayor riesgo de fallecer y poder así identificar de manera temprana un proceso infeccioso que amerite que seamos más agresivos en su manejo.

La sepsis es una de las principales causas de muerte en pacientes críticamente enfermos a pesar del uso de nuevos antibióticos y de la reanimación, por lo que felicitamos a los autores por el entusiasmo de realizar un estudio prospectivo de alto valor científico para beneficio en la atención de los pacientes.

Sabiendo bien que la sepsis abdominal es un proceso de enfermedad complejo y heterogéneo que está asociado o causado por una variedad de microorganismos y fuentes de infección, el análisis de los pacientes sépticos es de gran valor para lograr un mejor desenlace en estos casos.

A pesar de la muestra pequeña, es un estudio prospectivo y sus resultados son interesantes; creemos pertinente que en el estudio, además de los casos de hepatopatía, enfermedad renal crónica y transfusión intravenosa de albúmina, es necesario excluir a pacientes portadores de patologías crónicas susceptibles de modificar la respuesta inflamatoria-inmunitaria, antecedentes de cáncer, inmunosupresión, insuficiencias orgánicas

crónicas, toxicomanías, tratamiento previo con quimioterapia o radioterapia, pacientes con internamiento posoperatorio menor de 24 horas y pacientes que hayan sido sometidos a procedimiento quirúrgico por cualquier otra causa en un periodo menor de 90 días.

En un estudio retrospectivo de 155 pacientes realizado en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, donde se tomó como punto de corte 2.8 mg/dl para identificar pacientes con hipoalbuminemia, esta no demostró tener relación con la mortalidad; sin embargo, se observó que los pacientes con un valor más bajo de albúmina sérica presentan una infección más grave, indicada por puntuaciones más altas de APACHE II (*Acute Physiology And Chronic Health Evaluation II*), SOFA (*Sequential Organ Failure Assessment Score*) e índice de Mannheim, concluyendo que la albúmina es un marcador de gravedad en sepsis abdominal².

Recientemente publicaron en Japón un estudio que incluyó 336 pacientes con sepsis, en el que utilizaron curvas ROC (*Receiver Operating Characteristic*) para determinar el mejor punto de discriminación de hipoalbuminemia (2.8 mg/dl), reportando que los niveles por debajo de este punto de corte se asociaron a mayores puntuaciones de APACHE II, SOFA y mortalidad³. Los autores concluyen que los médicos deben ser muy conscientes de esta condición para proporcionar un tratamiento intensivo inmediato después de la admisión de pacientes sépticos.

Debemos tener siempre en cuenta que un buen marcador deberá servir para el diagnóstico de una

Correspondencia:

*Ansony R. Godínez-Vidal

Dr. Balmis 148

Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc

C.P. 06726, Ciudad de México, México

E-mail: ansony.rvg@gmail.com

0009-7411/© 2022 Academia Mexicana de Cirugía. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 15-10-2020

Fecha de aceptación: 27-11-2020

DOI: 10.24875/CIRU.200001131

Cir Cir. 2022;90(5):717-718

Contents available at PubMed

www.cirugiaycirujanos.com

patología y para valorar su evolución, es decir, como factor pronóstico. Bajo esta premisa no existe actualmente un marcador que cumpla al cien por ciento con dichas características. Esto se traduce en un aumento de la mortalidad. Por ello, como los mismos autores del trabajo reconocen, es necesario continuar realizando estudios en la búsqueda de un parámetro predictor de morbimortalidad en sepsis.

Enhorabuena por el citado trabajo, ya que es de gran complejidad entender el comportamiento de la sepsis abdominal.

Financiamiento

No se recibió ningún tipo de financiamiento para la redacción de la presente carta al editor.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Bibliografía

1. Saucedo-Moreno EM, Fernández-Rivera E, Ricárdez-García JA. Hypoalbuminemia as a predictor of mortality in abdominal sepsis. *Cir Cir.* 2020;88:481-4.
2. Godínez-Vidal AR, Correa-Montoya A, Enríquez-Santos D, Pérez-Escobedo SU, López-Romero SC, Gracida-Mancilla NI. Is albumin a predictor of severity and mortality in patients with abdominal sepsis? *Cir Cir.* 2019;87:485-9.
3. Furukawa M, Kinoshita K, Yamaguchi J, Hori S, Sakurai A. Sepsis patients with complication of hypoglycemia and hypoalbuminemia are an early and easy identification of high mortality risk. *Intern Emerg Med.* 2019;14:539-48.