COMPARACION DE NIVELES DE ALFA-1 ANTITRIPSINA EN PACIENTES CON Y SIN SDRA EN TERAPIA INTENSIVA

Vergottini JC[1], Rojas AB[2]

1-Hospital Nacional de Clinicas.;
2-Hospital Nacional de clínicas

Persona que presenta:
ROJAS AB, abenjaminr@yahoo.com.ar

Área: Clínico / Quirurgica

Resumen:

La Alfa 1 Antitripsina (AAT) modula la respuesta inflamatoria del endotelio pulmonar al Factor de Necrosis Tumoral Alfa (FNT-α), y disminuye la concentración de citoquinas proinflamatorias, atenuando la inflamación, la injuria tisular y la fibrosis. En el Síndrome de Distres Respiratorio del Adulto (SDRA) la AAT se eleva en relación a la acción inflamatoria mediada por citoquinas. La determinación de AAT no es costosa, a diferencia de las citoquinas. El objetivo fue determinar y comparar los niveles de AAT plasmática entre pacientes sin SDRA y con SDRA e identificar la correlación entre otras patologías y los niveles de AAT.
Se incluyeron 28 pacientes. 14 con diagnóstico de SDRA, que se compararon con un lote control (sin distres) (n=14). A todos se les consignó la edad, sexo, antecedentes patológicos, diagnóstico de ingreso, nivel de PaO2/FiO2 (Presión alveolar de O2/Fracción Inspirada de O2), Score de Murray, de SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) y tiempo de Asistencia Ventilatoria Mecánica (AVM). En las muestras sanguíneas se determinó el nivel de AAT, el valor de glóbulos blancos y los valores de gases arteriales.
La edad promedio del Grupo con distres fue de 59±5,41 años y del grupo control 60±5,56 años (NS).Los diagnósticos de ingreso a Terapia Intensiva en el grupo distres fueron: 35,71% con NAC (Neumonía Aguda de la Comunidad), 14,29% NAVM (Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica) y el 14,29% sepsis. La media de ATT plasmática del grupo con SDRA fue de 322±22,4 (R 152-440) mgr/dl y del grupo control de 133,6 ± 13,46 (R 64-240) mgr/dl (p <0,01).
Los niveles de AAT plasmática en los pacientes con SDRA fueron mayores y se correlacionaron con SDRA. La AAT es un marcador de inflamación sistémico indirecto.

Palabras Clave:
Alfa 1 Antitripsina, sindrome de distres respiratorio del adulto

COMPARISON OF ALPHA-1 ANTITRYPSIN LEVELS IN PATIENTS WITH AND WITHOUT ARDS IN INTENSIVE CARE

Vergottini JC[1], Rojas AB[2]

1-Hospital Nacional de Clinicas.;
2-Hospital Nacional de clínicas

Persona que presenta:
ROJAS AB, abenjaminr@yahoo.com.ar

Abstract:

The Alpha 1 Antitrypsin (AAT) modulates the inflammatory response of pulmonary endothelial Tumour Necrosis Factor Alpha (TNF-α), and decreases the concentration of proinflammatory cytokines, disminishing inflammation, tissue injury and fibrosis. In ARDS (Acute Respiratory Distress Syndrome) AAT elevation rises relative to cytokine-mediated inflammatory action. Determining AAT is inexpensive, unlike the cytokines.
The objective was to determine and compare plasma levels of AAT between patients without ARDS and ARDS and to identify the correlation between other pathologies and levels of AAT.
28 patients were included. 14 diagnosed with ARDS, which is compared with a control batch (no distress) (n=14). Age, sex, medical history, admission diagnosis, level of PaO2/FiO2 (Arterial Oxygen Tension/ Inspired Oxygen Fraction), Score Murray, SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) and time MVA (Mechanical Ventilatory Assistance) were evaluated. In blood samples the level of AAT, the value of white blood cells and blood gas values were determined.
The average age of the group with distress was 59±5,41 years and the control group 60±5,56 years (NS). Admission diagnoses in distress group of the Intensive Care Unit were: 35,71% CAP (Community-Acquired Pneumonia), 14,29% PAMV (Pneumonia Associated with Mechanical Ventilation) and 14,29% sepsis. The mean plasma AAT in the ARDS group was 322±22,4 (R 152-440) mgr/dl and in the control group 133,6 ± 13,46 (R 64-240) mgr/dl (p <0,01).
The AAT plasma levels in patients with ARDS were highest and correlated with ARDS. AAT is an indirect marker of systemic inflammation.

Keywords:
Alpha 1 Antitrypsin, Acute Respiratory Distress Syndrome