

**MEDICINA*****Estudio exploratorio de biomarcadores de estrés oxidativo en una muestra de pacientes críticos del Hospital San Martín de Quillota******Dr. Diego Tobar Valdivia<sup>1</sup>, Dr. Roberto Contreras Aguilera<sup>2</sup>, Dr. Daniel Ciudad<sup>3</sup>, Mg. Carlos Jara<sup>4</sup>******Hospital San Martín Quillota<sup>1</sup>; Hospital San Martín de Quillota<sup>2</sup>; Universidad de Valparaíso<sup>3</sup>; Universidad de Valparaíso<sup>4</sup>***

Introducción. La sepsis grave se define como un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica asociada a infección que cursa con disfunción de órganos, hipoperfusión o hipotensión. La presencia de falla multisistémica, dependencia de drogas vaso activas en estados de hipoperfusión tisular y altos puntajes en el APACHE II han servido como indicadores pronósticos en la sepsis.

En el caso del infarto agudo al miocardio, este se define por la presencia de angina junto con cambios electrocardiográficos y la elevación de biomarcadores de daño miocárdico. El TIMI risk score permite tener un riesgo estratificado del infarto en curso siendo utilizado como indicador pronóstico.

La evidencia actual relaciona bajos niveles de antioxidantes e incremento de niveles de malondialdeído en pacientes críticos y sepsis. En el infarto agudo al miocardio existe literatura que relaciona estos marcadores de daño oxidativo con inflamación.

Objetivo: Evaluar el comportamiento de las variables del estrés oxidativo en una muestra de enfermos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital San Martín de Quillota.

Hipótesis de trabajo: Los biomarcadores de estrés oxidativo como son la actividad de la enzima catalasa (CAT), las especies reactivas al ácido tiobarbitúrico (TBARS) y la capacidad antioxidante total del plasma (TRAP) son factibles de determinar en una muestra de pacientes críticos ingresados a la unidad de cuidados intensivos (UPC) del Hospital San Martín de Quillota.

Objetivo general: Determinar los biomarcadores de estrés oxidativo de los sujetos hospitalizados en la Unidad de Cuidados críticos del Hospital San Martín de Quillota.

Metodología: Estudio de tipo descriptivo prospectivo con un seguimiento de las variables en estudio al día 1, 3 y 7 de estadía hospitalaria para los pacientes que cursan con sepsis severa. Seguimiento en los días 1 y 3 de hospitalización para los pacientes con síndromes coronarios agudos.

Variabes del estudio: Las variables principales están constituidas por los biomarcadores de estrés oxidativo CAT, T-BARS y TRAP determinados por técnicas previamente estandarizadas. Las variables secundarias corresponden a biomarcadores de sepsis y de síndromes coronarios agudos. Se determinaron los puntajes de riesgo APACHE

II y TIMI.

Resultados: Se obtuvo que los niveles TBARS disminuyen en el período observado en la muestra de pacientes críticos estudiada. Los valores mayores de TBARS se observaron en el grupo de pacientes con infarto agudo al miocardio. Dichos valores resultaron ser mayores a lo reportado en la literatura. Finalmente no se observaron diferencias en relación a la capacidad antioxidante total del plasma durante el estudio.

