



<https://www.revclinesp.es>

## V-249 - ACIDOSIS LÁCTICA VS HIPERLACTACIDEMIA

J. Marfil Daza<sup>1</sup>, M. Montesa Cabrera<sup>2</sup>, M. Gómez Álvarez<sup>1</sup>, E. Calderón Ledezma<sup>1</sup>, A. Gómez Hidalgo<sup>1</sup>, M. Monedero Prieto<sup>1</sup> y J. Medina García<sup>1</sup>

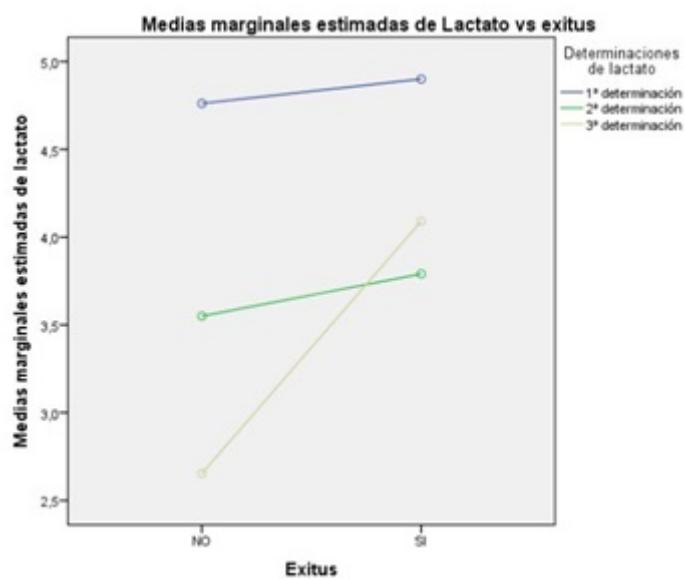
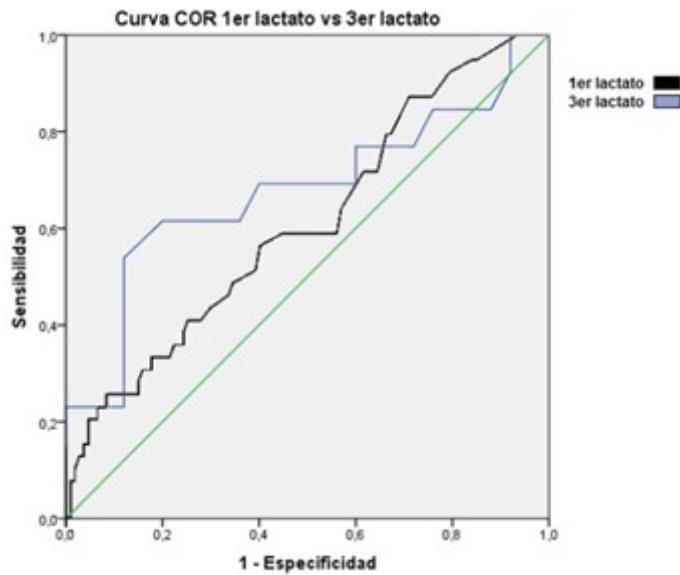
<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Reumatología. Hospital Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes con acidosis láctica (AL), y las de los pacientes con hiperlactacidemia (HL), en el servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel. Comparar ambos grupos y analizar su valor pronóstico sobre la mortalidad, el reingreso y la estancia.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo, de no-intervención, en el que se incluyeron pacientes con determinación de lactato superior a 2 mmol/L que acudieron al servicio de urgencias en el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de agosto de 2016 y el 31 de enero de 2017. Dentro de esta muestra, se identificaron los pacientes que presentaban acidosis láctica, guiándose por los siguientes criterios: pH 7,35 o HCO<sub>3</sub> 22 mmol/L.

**Resultados:** De un total de 153 pacientes incluidos, 82 presentaban AL y 71 sólo presentaban HL. Las características demográficas fueron similares en ambos grupos. La media de los niveles de lactato fue mayor en los pacientes que fallecieron frente a los que no (5,14 frente a 3,85, p = 0,019). Sin embargo, los pacientes con AL, no presentaron una mayor mortalidad (24% frente a 24% respectivamente, p = 0,466). En referencia a los reingresos, se observa un 8,8% en pacientes con AL frente a un 7,4%, (p = 0,736). En cuanto a los niveles medios de lactato al inicio, resultaron más bajos en los pacientes que reingresaron ( $3,9 \pm 2$  vs  $4,2 \pm 3,2$ ; p = 0,5). La mediana de estancia en aquellos pacientes con AL fue de 6,5 [2-12] días, y la del grupo sin AL fue de 6 [2-12] días, (p = 0,25). En cuanto a la relación de la estancia con los niveles de lactato se estimó una correlación de Pearson de 0,37, con una p = 0,001.



**Discusión:** Los niveles de lactato al inicio, así como su progresión durante las primeras 24 horas parecen ser un buen factor pronóstico, prediciendo de forma más o menos adecuada la mortalidad durante el ingreso.

**Conclusiones:** La mortalidad se vio asociada en mayor medida a los niveles de lactato que a la presencia o no de AL. En cuanto a los reingresos y a la estancia no se observaron diferencias.