



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Solución de albúmina humana para la reanimación y la expansión de volumen en pacientes críticos (Revisión)

The Albumin Reviewers (Alderson P, Bunn F, Li Wan Po A, Li L, Pearson M, Roberts I, Schierhout G)

The Albumin Reviewers (Alderson P, Bunn F, Li Wan Po A, Li L, Pearson M, Roberts I, Schierhout G).
Human albumin solution for resuscitation and volume expansion in critically ill patients
(Solución de albúmina humana para la reanimación y la expansión de volumen en pacientes críticos).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD001208.
DOI: [10.1002/14651858.CD001208.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001208.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Solución de albúmina humana para la reanimación y la expansión de volumen en pacientes críticos

The Albumin Reviewers (Alderson P, Bunn F, Li Wan Po A, Li L, Pearson M, Roberts I, Schierhout G)¹

¹Cochrane Injuries Group, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK

Dirección de contacto: Ian Roberts, Cochrane Injuries Group, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Keppel Street, London, UK. ian.roberts@lshtm.ac.uk. Ian Roberts, Cochrane Injuries Group, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Keppel Street, London, UK. .

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Lesiones.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2009.

Referencia: The Albumin Reviewers (Alderson P, Bunn F, Li Wan Po A, Li L, Pearson M, Roberts I, Schierhout G). Human albumin solution for resuscitation and volume expansion in critically ill patients (Solución de albúmina humana para la reanimación y la expansión de volumen en pacientes críticos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD001208. DOI: [10.1002/14651858.CD001208.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001208.pub2).

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Las soluciones de albúmina humana se utilizan en una gran variedad de problemas clínicos y quirúrgicos. Las indicaciones autorizadas son el tratamiento de shock de emergencia y otras condiciones en las que es urgente la reposición del volumen sanguíneo, las quemaduras, y la hipoproteinemia. Las soluciones de albúmina humana son más costosas que otros coloides y cristaloides.

Objetivos

Cuantificar el efecto sobre la mortalidad de la albúmina humana y de la administración de fracción de proteína plasmática (FPP) en el tratamiento de pacientes en estado crítico.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Lesiones, el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados, MEDLINE, EMBASE y en el BIDS Index to Scientific and Technical Proceedings. Se verificaron las listas de referencia de los ensayos y los artículos de revisión, y se estableció contacto con los autores de los ensayos identificados. La búsqueda se actualizó por última vez en agosto de 2004.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que compararon albúmina/FPP con ninguna albúmina/FPP, o con una solución cristaloides, en pacientes en estado crítico con hipovolemia, quemaduras o hipoalbuminemia.

Obtención y análisis de los datos

Se obtuvieron datos sobre los participantes, la solución de albúmina utilizada, la mortalidad al final del seguimiento y la calidad del ocultamiento de la asignación. El análisis se estratificó por tipo de pacientes.

Resultados principales

Esta revisión identificó 32 ensayos que cumplieron con los criterios de inclusión y reportaron la muerte como un resultado. Hubo 1632 muertes entre los 8452 participantes del ensayo.

Para la hipovolemia, el riesgo relativo de muerte posterior a la administración de albúmina fue de 1,01 (intervalo de confianza del 95%: 0,92; 1,10). Este cálculo estuvo influido en gran medida por los resultados del ensayo SAFE que proporcionó el 91% de la información (basada en la ponderación del metanálisis). Para las quemaduras, el riesgo relativo fue 2,40 (1,11; 5,19) y para la hipoalbuminemia el riesgo relativo fue 1,38 (0,94; 2,03). No había una heterogeneidad apreciable entre los ensayos de las diversas categorías (χ^2 cuadrado = 21,86; gl = 25, p = 0,64). El riesgo relativo combinado de muerte con administración de albúmina fue de 1,04 (0,95; 1,13)

Conclusiones de los autores

No existen pruebas de que la albúmina reduzca la mortalidad comparada con opciones más baratas como la solución salina en pacientes con hipovolemia. No existen pruebas de que la albúmina reduzca la mortalidad en pacientes en estado crítico con quemaduras e hipoalbuminemia. Todavía es cuestionable la posibilidad de que existan poblaciones de pacientes altamente seleccionados en estado crítico, a los cuales pueda indicárseles la albúmina. Sin embargo, ante la ausencia de pruebas de un beneficio de la albúmina en la mortalidad y el gran costo de la albúmina comparada con otras alternativas como la solución salina, parece razonable que la albúmina sólo se use en el contexto del ensayo controlado aleatorio bien ocultado y de poder estadístico adecuado.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No existen pruebas de que la administración de albúmina humana para reemplazar la sangre perdida en personas sumamente enfermas o heridas mejore la supervivencia, comparada con la administración de solución salina.

El traumatismo, las quemaduras o la cirugía pueden provocar grandes pérdidas de sangre. El reemplazo de líquido, administrando los líquidos por vía intravenosa (en una vena), se usa para ayudar a reponer el volumen sanguíneo y se espera que reduzca el riesgo de muerte. Pueden utilizarse hemoderivados (incluida albúmina humana), derivados no sanguíneos o las combinaciones. La revisión de los ensayos no halló pruebas de que la albúmina reduzca el riesgo de muerte. La albúmina es muy costosa, es por esto que sería mejor usar opciones más baratas como la solución salina para la reanimación con líquido.