

Tabela 33 – Uso de albumina no paciente grave. Resumo das publicações encontradas

Referência bibliográfica	Delineamento do ensaio	Amostra	Intervenção / Desfechos	Resultados
49	Revisão sistemática 2000	18 ECR. 641 pacientes gravemente enfermos, excluindo-se neonatos.	Colóides vs cristalóides em pacientes graves / Mortalidade	Mortalidade comparada: Albumina: RR 1,52 (1,08 – 2,13); sem um ensaio de qualidade inferior, RR 1,34 (0,95 – 1,89). Hidroxietyl amido: RR 1,16 (0,68 – 1,96). Gelatinas modificadas: RR 0,50 (0,08 – 3,03) Dextran: RR 1,24 (0,94 – 1,65).. Dextran em cristalóide hipertônico vs cristalóide isotônico: RR 0,88 (0,74 – 1,05).
50	Revisão sistemática 1999	16 ECR. 814 pacientes adultos em UTI	Cristalóides isotônicos vs. Colóides / Mortalidade e edema pulmonar.	Mortalidade geral: RR 0,86 (0,63-1,17) Mortalidade sub-grupo trauma: 0,39 (0,17-0,89), menor risco para cristalóides. Edema pulmonar: RR 1,20 (0,41-3,51). Tempo de internação no hospital ou UTI:

				P>0,05.
51	Revisão sistemática 1998	19 ECR 1315 pacientes gravemente enfermos, excluindo-se neonatos.	Cristalóides ou colóides em pacientes graves. Mortalidade	O risco de morte para pacientes que receberam colóides foi de 24% e para os que receberam cristalóides foi de 20%, aumento absoluto do risco de morte = 4% (IC 95%: 0% a 8%). O risco relativo de morte foi 1,29 (0,94 a 1,77) e o aumento absoluto do risco de morte de 7% (-1% a 15%). Não houve diferenças de resultado entre os diagnósticos que indicaram a reanimação com fluidos.
52	Revisão sistemática 1998	30 ECR 1419 pacientes graves com hipoalbuminemia, hipovolemia, ou queimados.	Albumina / fração protéica do plasma vs. não uso, ou cristalóides. Mortalidade	Para cada categoria de paciente o risco de morte no grupo tratado com albumina foi maior: hipovolemia RR 1,46 (0,97 a 2,22); queimados RR 2,40 (1,11 a 5,19); hipoalbuminemia RR 1,69 (1,07 a 2,67). Todos que receberam albumina RR 1,68 (1,26 a 2,23). O aumento absoluto do risco de morte com o uso de albumina foi de 6% (3% a 9%).

53	Guidelines 1999	Adultos com sepse	Diretrizes gerais sobre o suporte de adultos com sepse.	Cristalóides mais usados: solução fisiológica e Ringer lactato. Colóides mais usados: albumina a 5% (opção para a fase inicial de reposição de volume) e 25% e hidroxietil amido (Hetastarch). Não há diferenças quanto à eficácia ou ocorrência de complicações entre cristalóides e colóides, mesmo em queimados.
54	ECR 1999	126 cirróticos com ascite não responsiva a dieta hipossódica .	Diuréticos vs. diuréticos + albumina Redução da ascite; tempo de internação hospitalar	A redução da ascite foi maior e o tempo de hospitalização foi menor para o grupo que recebeu diuréticos + albumina ($P < 0,05$). Após a o grupo que recebeu albumina teve menor risco cumulativo de desenvolver ascite. A sobrevida foi semelhante para os dois grupos.
55	ECR 1999	28 adultos estáveis após <i>bypass</i>	Solução salina ou albumina a 25%. Aumento da	O aumento da pressão em átrio direito foi menor com albumina, mas o débito cardíaco aumentou mais com albumina. Os autores sugerem ação inotrópica

		coronariano	pressão em átrio direito.	positiva de uma solução hiperoncótica de albumina.
56	ECR 1999	126 adultos com cirrose e peritonite bacteriana espontânea	Cefotaxima vs. Cefotaxima + albumina. Insuficiência renal e morte	Não houve diferença quanto à resolução da infecção (P=0,33). Insuficiência renal 21/63 (33%) dos pacientes sem albumina e em 6/63 (10%) dos que receberam albumina (P=0,002). Morte: 18/63 (29%) e 6/63 (10%) para os pacientes sem e com albumina respectivamente (P=0,03). Albumina associada a antibióticos reduziu o risco de insuficiência renal e morte.
57	ECR 1999	Nove adultos nefróticos	Furosemide isolado ou com albumina, ou apenas albumina 20% Aumento de	Volume urinário: furosemide isolado foi superior a albumina isolada (P<0,01); furosemide + albumina foi superior a furosemide (P<0,05). A taxa de filtração glomerular não foi significativamente afetada em nenhum dos grupos, mas o fluxo plasmático renal aumentou em

			diurese e excreção de sódio	todos os que receberam albumina. A co-administração de albumina + furosemide potencializou a ação do furosemide, mas apenas discretamente.
58	Ensaio controlado 1998	150 pacientes com trauma grave e 150 em pós-operatório e sepse.	Hidroxietil amido (HES) vs albumina 20%. Melhora funcional e laboratorial.	Não houve diferença quanto à mortalidade, efeitos hemodinâmicos, função pulmonar, renal e hepática e coagulabilidade. O custo do uso da albumina foi significativamente maior. HES não mostrou desvantagens em relação à albumina na reposição volumétrica e é mais barato.
59	ECR 1997	36 adultos hipoalbuminêmicos em nutrição parenteral sem cirrose, nefrose ou câncer.	Albumina vs placebo durante seis dias. Morbidade e mortalidade	A albuminemia aumentou significativamente mais no grupo que recebeu albumina, mas a mortalidade e a morbidade não foram diferentes.

60	ECR 1996	289 cirróticos com ascite	Paracentese total e albumina ou dextran 70 ou polygeline. Disfunção circulatória pós- paracentese.	Disfunção circulatória pós-paracentese (aumento da atividade da renina plasmática no sexto dia após paracentese) foi mais freqüente no grupo dextran (P = 0,018), ou polygeline (P = 0,004) do que no grupo albumina. Albumina foi considerada o melhor expansor plasmático coloidal para evitar este distúrbio.
61	ECR 1995	12 adultos nefróticos resistentes à perda de peso com dieta hipossódica	Furosemide, ou furosemide com albumina 20%, ou albumina 20% isoladamente Diurese e excreção de sódio	Albumina isoladamente não aumentou de modo significativo o volume urinário nem a excreção de sódio. Furosemide isoladamente elevou a diurese em dez vezes e a excreção de sódio em 60 vezes. O efeito da associação albumina e furosemide foi o mesmo do causado pelo furosemide isolado.
62	ECR 1994	219 adultos hipoalbumi- nêmicos em UTI	Albumina ou placebo. Mortalidade,	Complicações no grupo albumina 44% e no grupo controle 36,9% (P=0,29). Mortalidade: 10,3% para o grupo albumina e 5,8% no grupo controle (P=

		cirúrgica.	morbidade e albuminemia	0,22).
63	ECR 1992	475 adultos em UTI	Albumina ou colóide sintético (polygeline) Morte e tempo internação.	Não houve diferença entre os grupos para o tempo de permanência ou risco de morte, embora as concentrações de albumina tenham sido significativamente maiores no grupo que recebeu albumina.
64	ECR 1992	475 adultos em UTI necessitando reposição volumétrica	Albumina ou colóide sintético (polygeline) Função pulmonar e renal	Não houve diferença entre os grupos quanto ao risco de desenvolvimento de edema pulmonar ou insuficiência renal, embora as concentrações de albumina tenham sido significativamente maiores no grupo que recebeu albumina.
65	ECR 1992	30 adultos hipoalbuminêmicos em UTI	Albumina ou placebo. Albuminemia e outras variáveis fisiológicas.	Albuminemia elevou-se significativamente nos dois grupos e no quinto dia estava significativamente mais alta no grupo que recebeu albumina ($P = 0,0001$). Pressão colóide-osmótica, clearance de água livre, reabsorção de água livre de eletrólitos e excreção de

				sódio foram semelhantes para os dois grupos.
66	Ensaio controlado 1996	37 crianças hipoalbuminêmicas em UTI	Infusão de albumina 1g/kg em 4h e 1g/kg em 24h. Taxa de degradação	Infusão em 4h leva a um aumento agudo na concentração sanguínea de albumina, enquanto a infusão contínua proporcionou níveis constantes nas 24h significativamente maiores que os níveis basais. A vida média da albumina foi significativamente menor para a infusão em bolus.
67	Relato de casos 1993	35 tratamentos em 21 crianças com síndrome nefrótica	Albumina + dois diuréticos ou albumina e um só diurético. Diurese e morbidade.	O uso de albumina e dois diuréticos não melhorou a resposta diurética quando comparada com albumina e um só diurético. Os pacientes proteinúricos ganharam peso novamente após 15 dias. Albumina associou-se a hipertensão em 46%, hipocalemia (40%), hipernatremia (17%) e hipercarbonatemia (11%). O tratamento levou a desconforto respiratório em 4/46 (8,7%), incluindo insuficiência

				respiratória e insuficiência cardíaca.
--	--	--	--	--