

INTISARI

Latar Belakang.

Luka bakar adalah penyebab signifikan morbiditas dan mortalitas di seluruh dunia, khususnya di negara-negara berkembang. Luka bakar sering disertai komplikasi, salah satunya adalah *acute kidney injury* (AKI). AKI adalah komplikasi yang cukup banyak ditemukan pada luka bakar dan dapat menyebabkan hasil yang buruk dimana mortalitas pasien luka bakar dengan AKI masih cukup tinggi.

Tujuan

Mencari faktor risiko AKI pada pasien luka bakar yang dirawat di unit luka bakar RSUP dr Sardjito

Metode.

Penelitian ini menggunakan desain kohort retrospektif di Instalasi Catatan Medik RSUP Dr Sardjito Yogyakarta dengan mencari data pasien luka bakar yang dirawat di Unit Luka Bakar RSUP Dr. Sardjito dimulai 1 Januari 2018 sampai 31 Desember 2021. Subyek dibagi berdasarkan luaran AKI dan non AKI. Kemudian dilakukan uji statistik bivariate mencari hubungan 2 variabel skala kategori yaitu faktor risiko dengan AKI dengan Uji Chi-Square, dan dilanjutkan analisis multivariate dengan Uji Regresi Logistik.

Hasil.

Pada penelitian ini didapat subyek sebanyak 130 sampel pasien luka bakar dewasa, dimana dari total sample yang menderita AKI sejumlah 52 pasien (40 %) dengan proporsi lebih banyak pasien laki-laki yaitu 104 pasien (80.0 %), dan usia rata-rata pasien adalah 42,2 tahun (SD 16.86). Hasil analisis multivariat diketahui bahwa usia ≥ 65 tahun, luas luka bakar $>25\%$, penggunaan ventilator dan hipotensi bermakna sebagai faktor risiko kejadian AKI pada pasien luka bakar. Usia ≥ 65 tahun berisiko AKI sebesar 17.62 kali ($p=0.003$, OR 17.62, 95%CI=2,57-120,62), luas luka bakar $>25\%$ berisiko AKI sebesar 4.47 kali ($p=0,011$, OR 4.47, 95%CI=1,40-14,25), hipotensi berisiko AKI sebesar 3.68 kali ($p=0,013$, OR 3.68, 95%CI=1,31-10,34) dan dengan penggunaan ventilator berisiko AKI 10.02 kali ($p=0.000$, OR 10.02, 95%CI =2,96-33,96).

Kesimpulan.

Faktor risiko terjadinya Acute Kidney Injury (AKI) pada pasien luka bakar adalah usia ≥ 65 tahun, luas luka bakar $>25\%$, penggunaan ventilator dan hipotensi.

Kata Kunci. Luka bakar, faktor-faktor risiko, AKI

ABSTRACT

Background.

Burns is a significant cause of morbidity and mortality worldwide, particularly in low- and middle-income countries. Burns often cause complications, one of which is acute kidney injury (AKI). AKI is a common complication of burns and can lead to poor outcomes. Although the prognosis has improved in recent decades, AKI mortality remains substantial.

Objection

Searching for risk factors of AKI in burn patients were treated at the burn unit of Dr Sardjito Hospital

Method.

This study used a retrospective cohort design at the Medical Records Installation of Dr. Sardjito Hospital Yogyakarta by looking for data on burn patients treated at the Burn Unit of Dr. Sardjito Hospital starts January 1, 2018 until December 31, 2021. Subjects are divided based on the outcomes of AKI and non-MMR. Then a bivariate statistical test was conducted to find the relationship between 2 categorical scale variables, namely risk factors with AKI with Chi-Square Test, and continued with multivariate analysis with Logistic Regression Test.

Results.

In this study, 130 samples of adult burn patients were obtained, of which 52 patients (40%) suffered from AKI, with the proportion of male patients being 104 (80.0%), and the average age of the patients was 42.2 years (SD 16.86). The results of multivariate analysis showed that age ≥ 65 years, burn area $>25\%$, inhalation trauma, and sepsis were significant risk factors for AKI in burn patients. Age ≥ 65 years at risk of AKI by 17.62 times ($p=0.003$, OR 17.62, 95%CI=2,57-120,62), burn area $>25\%$ at risk of AKI by 4.47 times ($p=0,011$, OR 4.47, 95%CI=1,40-14,25), hypotension has a risk of AKI of 3.68 times ($p=0,013$, OR 3.68, 95%CI=1,31-10,34) and with ventilator used the risk of AKI is 10.02 times ($p=0.000$, OR 10.02, 95%CI =2,96-33,96).

Conclusion.

The main risk factors for acute kidney injury (AKI) in burn patients are age 65 years, burn area $>25\%$, inhalation trauma, and sepsis.

Keywords Burns, risk factors, AKI