

INTISARI

PREDIKTOR KEJADIAN GANGGUAN GINJAL AKUT DI UNIT PERAWATAN INTENSIF KARDIOVASKULAR RSUP DR. SARDJITO

Jauhari, H., Bagaswoto, H.P., Hartopo, A.B.

Latar Belakang: Gangguan ginjal akut (GGA) merupakan suatu kondisi penurunan fungsi ginjal yang terjadi secara akut yang ditandai salah satunya dengan peningkatan kreatinin serum. Kejadian GGA terkait dengan prognosis jangka pendek dan jangka panjang yang buruk. Hingga saat ini belum ada pengobatan khusus yang tersedia untuk memperbaiki fungsi ginjal setelah terjadi GGA sehingga pengembangan metode untuk mengidentifikasi pasien yang berisiko dengan memperkirakan faktor-faktor prediktor kejadian GGA di ICCU menjadi kunci dalam tatalaksana pasien GGA.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui prediktor kejadian gangguan ginjal akut (GGA) pada pasien yang dirawat di ICCU RSUP Dr. Sardjito.

Metode Penelitian: Kami melakukan analisis kohort retrospektif dengan mengambil data sekunder registri *Sardjito Cardiovascular Intensive Care* (SCIENCE) di unit perawatan RSUP Dr. Sardjito dari bulan Januari 2022 - Desember 2023 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Hasil: Penelitian ini melibatkan 883 pasien dengan prevalensi GGA sebanyak 32,7%. Analisis multivariat menunjukkan diabetes melitus (OR 1,65, IK95% 1,13-2,42, $p=0,012$), syok (OR 1,77, IK95% 1,24-2,52, $p=0,002$), ventilasi mekanis (OR 2,90, IK95% 1,93-4,36, $p<0,001$), penggunaan kontras (OR 1,44, IK95% 1,02-2,02, $p=0,037$), leukositosis (OR 1,60, IK95% 1,09-2,37, $p=0,017$), asidosis (OR 1,98, IK95% 1,22-3,22, $p=0,006$), dan hiperlaktatemia (OR 1,58, IK95% 1,09-2,29, $p=0,015$) bernilai signifikan sebagai prediktor kejadian GGA di ICCU.

Simpulan: Diabetes melitus, syok, penggunaan ventilasi mekanis, penggunaan kontras, asidosis, leukositosis, dan hiperlaktatemia merupakan prediktor kejadian GGA pada pasien yang dirawat di ICCU.

Kata kunci: Gangguan ginjal akut (GGA), *Intensive Cardiovascular Care Unit* (ICCU)

ABSTRACT

PREDICTORS OF ACUTE KIDNEY INJURY IN CRITICALLY ILL PATIENT AT INTENSIVE CARDIAC CARE UNIT RSUP DR SARDJITO

Jauhari, H., Bagaswoto, H.P., Hartopo, A.B.

Background: Acute kidney injury (AKI) is a condition of acutely decreased kidney function characterized by elevated serum creatinine. AKI is associated with poor short- and long-term prognosis. The development of techniques to identify people at risk by predicting predictors of AKI in the ICCU is crucial, as there is currently no specific medication available to improve renal function after AKI.

Objective: This study aims to determine the predictors of acute kidney injury (AKI) in patients admitted to the ICCU of Dr. Sardjito Hospital.

Methods: We performed a retrospective analysis of patient registry from Sardjito Cardiovascular Intensive Care (SCIENCE) between January 2021 to December 2021 that met the inclusion and exclusion criteria.

Results: This study included 883 patients with prevalence of AKI was 32,7%. Multivariate analysis showed diabetes mellitus (OR 1,65, IK95% 1,13-2,42, $p=0,012$), shock (OR 1,77, IK95% 1,24-2,52, $p=0,002$), mechanical ventilation (OR 2,90, IK95% 1,93-4,36, $p<0.001$), contrast use (OR 1,44, IK95% 1,02-2,02, $p=0,037$), leukocytosis (OR 1,60, IK95% 1,09-2,37, $p=0,017$), acidosis (OR 1,98, IK95% 1,22-3,22, $p=0,006$), and hyperlactatemia (OR 1,58, IK95% 1,09-2,29, $p=0,015$) were significant predictors of AKI in ICCU.

Conclusion: Diabetes mellitus, shock, mechanical ventilation, use of contrast, acidosis, leukocytosis, and hyperlactatemia are predictors of GGA in patients admitted to the ICCU.

Keyword: Acute kidney injury (AKI), Intensive cardiovascular care unit (ICCU)