



V-146 - COLESTEROL, ADE Y VPM COMO FACTORES PRONÓSTICOS DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO EN PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS SEMIINTENSIVOS

L. González Navarrete, A. Godoy Reyes, V. Vera Delgado, J. Armas González, C. Fernández Rodríguez, J. Viña Rodríguez, E. Rodríguez Rodríguez y A. Martínez Riera

Medicina Interna. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Tenerife).

Resumen

Objetivos: Establecer los parámetros clínicos y biológicos para pronosticar la mortalidad a corto plazo de pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Semiintensivos (UCSI).

Material y métodos: Estudio descriptivo de 85 pacientes ingresados entre septiembre de 2018 y mayo 2019. Mediana del seguimiento: 101 días (RI 30,5-174). Variables analizadas: edad, sexo, tiempo de estancia en UCSI, motivo de ingreso, exitus intra y extrahospitalario y valores analíticos básicos. Herramientas estadísticas: Mann-Whitney, curva de Kaplan-Meier y regresión de Cox.

Resultados: Los diagnósticos más frecuentes fueron sepsis (65), insuficiencia respiratoria (49), insuficiencia cardiaca (42) y fracaso renal agudo (38). Fallecieron 23 pacientes (26,7%). No hubo diferencias significativas entre la edad de los pacientes fallecidos ($69,70 \pm 10,52$) y los no fallecidos ($69,75 \pm 12,80$) ni asociación entre sexo y mortalidad. Hubo mayor proporción de fallecidos varones (33,33% vs 17,65%), según el análisis univariante (Kaplan-Meier) en el que la diferencia rozó nivel de significación estadística (log rank 3,75, $p = 0,053$). La mortalidad no se asoció al diagnóstico de sepsis, insuficiencia cardiaca y respiratoria o descompensación ascítico-edematosa. El análisis univariante mostró tendencia a una mayor mortalidad en pacientes con ADE más elevado (log rank = 3,17, $p = 0,075$). No existió relación con el VPM, cifras de plaquetas, leucocitos y hemoglobina. Relación fuertemente significativa entre cifras más bajas de colesterol y una mayor mortalidad (log rank 6,64 $p = 0,01$, Breslow 5,32 $p = 0,021$). Los niveles de triglicéridos más altos se asociaron significativamente a una mayor supervivencia (log rank = 3,95 $p = 0,047$, Breslow 3,97, $p = 0,046$). La regresión de Cox introduciendo ADE, colesterol, triglicéridos, edad y sexo mostró que el único parámetro seleccionado fue el sexo ($p = 0,012$). Al eliminar los triglicéridos (determinados en solo 62 casos) se observó que el colesterol total más bajo guarda una relación significativa independiente ($p = 0,048$, OR = 3,73, IC 1,01-13,88), especialmente en pacientes más jóvenes ($p = 0,020$).

Conclusiones: En este estudio preliminar y en concordancia con algunos resultados de epidemiología inversa, el colesterol bajo se asocia a mayor mortalidad, especialmente en jóvenes.

Bibliografía

1. Sánchez-Calzada A, Navarro JL, Delgado L, Torres O, Torres A, Gastelum R, et al. Mean

platelet volume a marker of sepsis in patients admitted to intensive therapy. *Intensive Care Medicine Experimental*. 2015; 3(suppl 1):A871.