



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 887 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADO AL DESARROLLO DE COMPLICACIONES LOCALES EN LA PANCREATITIS AGUDA

*E. Carrasco Brenes, A. Gallardo Pizarro, L.Á. García Ledesma, G. Escudero Sánchez, S. Brahim Uedha, J.M. Fuentes Sánchez, B. Sánchez Cardador y V. González Hidalgo*

*Hospital Virgen del Puerto. Plasencia.*

### Resumen

**Objetivos:** Determinar los diferentes factores de riesgo que se asocian de forma más frecuente a complicaciones locales y su impacto en la estancia hospitalaria, la necesidad de ingreso en UCI y la mortalidad.

**Métodos:** Estudio observacional y retrospectivo de pacientes diagnosticados de pancreatitis aguda, admitidos en el Hospital Virgen del Puerto en el período comprendido desde enero de 2020 a diciembre de 2020. Se establecieron dos grupos en función del desarrollo de complicaciones locales, comparamos las diferencias en las características demográficas, analíticas y escalas pronósticas, utilizando la prueba de chi cuadrado o la prueba de Fisher para variables categóricas y la prueba t de Student o la prueba de U de Mann-Whitney para variables cuantitativas. Al final se incluyeron cincuenta y dos variables en el análisis comparando la distribución de muertes y hospitalización en UCI entre los dos grupos.

**Resultados:** Se identificaron 52 pacientes (edad media  $69,25 \pm 18,3$  años; 44,2% mujeres), de los cuales desarrollaron complicaciones locales 34,6% (n = 18: colecciones líquidas peripancreáticas [n = 13], necrosis pancreáticas y peripancreáticas [n = 8], infectadas en el 25% de los casos, pseudoquiste pancreático [n = 5], walled-of-necrosis [n = 1], pseudoaneurisma [n = 1], ruptura del conducto de Wirsung [n = 1], trombosis venosa portoesplenomesentérica [n = 4] y síndrome compartimental [n = 1]). Estos pacientes eran más jóvenes ( $60,8 \pm 14,9$  años [p = 0,014]) con mayor presencia de diabetes mellitus (22,2% vs. 17,6% [p = 0,690]), hiperlipemia (55,6% vs. 44,1% [p = 0,432]) y obesidad (16,7% vs. 14,7% [p = 0,852]). La etiología más frecuente en ambos grupos fue la litiasica (59,6%), siendo la hipertrigliceridemia y la causa idiopática más frecuente en aquellos que desarrollaron complicaciones locales (12% [p = 0,047] y 33,3% [p = 0,313], respectivamente). Encontramos niveles más elevados de potasio ( $4,4 \pm 0,6$  mmol/L [p = 0,005]) y glucosa ( $189,1 \pm 107,9$  mg/dL [p = 0,025]), y niveles más bajos de albúmina ( $3,2 \pm 0,8$  mg/dL [p = 0,005]) entre aquellos que desarrollaron complicaciones locales. Identificamos, además, puntuaciones  $\geq 3$  en la escala de Ranson al ingreso y a las 48 horas (27,3% vs. 11,7% [p = 0,11] y 11,1% vs. 0% [p = 0,05]), de 3-5 o alta mortalidad de BISAP (22,2% vs. 5,8% [p = 0,070]), riesgo moderado en escala Atlanta 2013 (83,3% vs. 2,9% [p = 0,001]) con más frecuencia en el grupo con complicaciones locales. La estancia hospitalaria ( $12,1 \pm 2,8$  vs.  $3,5 \pm 0,6$  días [p = 0,001]), la necesidad de ingreso en UCI (22% vs. 0% [p = 0,004]), y la mortalidad (11,1% vs. 5,9% [p = 0,501]) fueron mayores en el grupo con complicaciones locales.

Variables	Total (n = 52)	Complicaciones locales (sí) (n = 18)	Complicaciones locales (no) (n = 34)	p
Edad	69,25 ± 18,3	60,8 ± 14,9	73,7 ± 18,5	0,014
Mujer	23 (44,2%)	10 (55,6%)	13 (38,2%)	0,232
Hospitalización previa	15 (28,8%)	6 (33,3%)	9 (26,5%)	0,603
Etiología				
Litiásica	31 (59,6%)	7 (38,9%)	24 (70,6%)	0,027
Idiopática	13 (25%)	6 (33,3%)	7 (20,6%)	0,313
Hipertrigliceridemia	2 (3,8%)	2 (12,1%)	0 (0,0%)	0,047
Abuso de alcohol	10 (19,2%)	3 (8,8%)	7 (38,9%)	0,009
Neoplasia	1 (1,9%)	0 (0,0%)	1 (2,9%)	0,463
Comorbilidad				
Hipertensión	27 (51,9%)	8 (44,4%)	19 (55,9%)	0,432
Diabetes Mellitus	10 (19,2%)	4 (22,2%)	6 (17,6%)	0,690
Hiperlipidemia	25 (48,1%)	10 (55,6%)	15 (44,1%)	0,432
Obesidad	8 (15,4%)	3 (16,7%)	5 (14,7%)	0,852
Cardiopatía isquémica	3 (5,8%)	0 (0,0%)	3 (8,8%)	0,194
Enfermedad renal crónica	2 (3,8%)	0 (0,0%)	2 (5,9%)	0,294
EPOC	1 (1,9%)	0 (0,0%)	1 (2,9%)	0,463

Tabaco	18 (34,6%)	10 (29,4%)	8 (44,4%)	0,278
Analítica				
Hemoglobina (g/L)	138,7 ± 29,3	141,8 ± 29,3	137 ± 29,6	0,582
Leucocitos (10 <sup>9</sup> /L)	13,2 ± 5,4	15,1 ± 6,2	12,1 ± 4,6	0,058
Plaquetas (10 <sup>9</sup> /L)	222,4 ± 55,5	235,9 ± 56,2	215,2 ± 54,7	0,205
Bilirrubina (mg/dL)	1,1 ± 1,1	1,08 ± 1,1	1,76 ± 1,7	0,248
Bilirrubina directa (mg/dL)	0,5 ± 0,8	0,32 ± 0,5	0,7 ± 1,2	0,310
GOT (U/L)	64 ± 280	39,5 ± 239	118,5 ± 300	0,606
GPT (U/L)	1,5 ± 206	35 ± 159	47 ± 211	0,452
GGT (U/L)	87,5 ± 266	91,5 ± 228	87,5 ± 342	0,434
FA (U/L)	91,5 ± 71	82,8 ± 39,6	98 ± 77	0,138
LDH (U/L)	285,7 ± 154,7	285,7 ± 138,8	285 ± 164,5	0,999
Albúmina (mg/dL)	3,5 ± 0,7	3,2 ± 0,8	3,7 ± 0,6	0,005
Creatinina (mg/dL)	1,1 ± 0,7	1,2 ± 1,1	1 ± 0,4	0,445
Urea (mg/dL)	48,5 ± 37,6	50,6 ± 46,5	47,4 ± 32,7	0,772
BUN	22,6 ± 17,6	23,6 ± 21,7	22,1 ± 15,3	0,772
Sodio (?mol/L)	137,5 ± 4	137,11 ± 4,5	137,7 ± 3,8	0,613
Potasio (?mol/L)	4,2 ± 0,6	4,4 ± 0,6	4,0 ± 0,6	0,033

Calcio (mg/dL)	7,8 ± 2,5	7,6 ± 2,4	7,9 ± 2,6	0,702
Glucosa (mg/dL)	158,1 ± 73,2	189,1 ± 107,9	141,7 ± 38,4	0,025
HbA1C (%)	5,8 ± 0,7	5,8 ± 0,7	5,8 ± 0,7	0,170
Amilasa (U/L)	1601,2 ± 1426,1	384 ± 2211	1767 ± 1472	0,252
Procalcitonina (ng/mL)	0,33 ± 1,05	0,5 ± 1,5	0,27 ± 0,74	0,263
PCR (mg/L)	9,2 ± 39,5	40,3 ± 18,6	6,6 ± 19,5	0,321
LDL-C (mmol/L)	89,8 ± 38,2	95 ± 40,2	87 ± 37,9	0,478
HDL-C (mmol/L)	45,4 ± 17,2	44,1 ± 18,1	46 ± 16,9	0,710
Colesterol total (mmol/L)	155,5 ± 42	159,17 ± 37,3	153,6 ± 44,8	0,654
Triglicéridos (mmol/L)	129,5 ± 113	109 ± 64	110,8 ± 51,3	0,101
Escalas pronósticas				
RANSON ingreso				0,011
3	43 (82,7%)	13 (72,2%)	30 (88,2%)	
≥ 3	9 (17,3%)	5 (27,3%)	4 (11,7%)	
RANSON 48 h				0,045
3	50 (96,2%)	16 (88,9%)	34 (100%)	
≥ 3	2 (3,8%)	2 (11,1%)	0 (0,0%)	
BISAP				0,070

0-2 (baja mortalidad)	46 (88,5%)	14 (77,8%)	32 (9,1%)	
3-5 (alta mortalidad)	6 (11,5%)	4 (22,2%)	2 (5,8%)	
ATLANTA 2013				0,001
Leve	32 (61,5%)	1 (5,6%)	31 (91,2%)	
Moderada-grave	16 (30,7%)	15 (83,3%)	1 (2,9%)	
Grave	4 (7,7%)	2 (11,1%)	2 (5,9%)	
Balthazar (Índice de gravedad)				0,001
0-3 (bajo)	43 (82,7%)	9 (50%)	34 (100%)	
4-6 (medio)	6 (11,5%)	6 (33,3%)	0 (0,0%)	
7-10 (alto)	3 (5,8%)	3 (16,7%)	0 (0,0%)	
Objetivos				
Hospitalización (días)	10,4 ± 9,2	12,1 ± 2,8	3,5 ± 0,6	0,001
Ingreso UCI	4 (7,7%)	4 (22%)	0 (0,0%)	0,004
Mortalidad	4 (7,7%)	2 (11,1%)	2 (5,9%)	0,501

Los datos se expresan como número (%), media ± desviación estándar o mediana (intervalo intercuartílico). EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; GOT: transaminasa glutámico oxalacético; GPT: transaminasa glutámico pirúvica; GGT: gamma glutamil transpeptidasa; FA: fosfatasa alcalina; LDH: lactato deshidrogenasa; BUN: nitrógeno ureico en sangre; HbA1C: hemoglobina glicada; LDL-c: lipoproteína de baja densidad; HDL-c: lipoproteína de alta densidad; BISAP: bedside index for severity in acute pancreatitis; UCI: unidad de cuidados intensivos.

*Conclusiones:* En este estudio comparamos los diferentes factores de riesgo, alteraciones analíticas al ingreso y escalas pronósticas que permiten identificar precozmente el desarrollo de complicaciones locales en la pancreatitis aguda. Esta aproximación estadística, analizando una pequeña cohorte retrospectiva, puede servir

como base para profundizar y encontrar significación en futuros estudios.