



<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, pseudoquistes pancreáticos [$n = 5$], walled-off-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 ($4,4 \pm 0,6$?mol/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 ≥ 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 (10^9 /L)	13,2 ± 5,4	15,1 ± 6,2	12,1 ± 4,6	0,058
Plaquetas (10^9 /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.