



V-105 - CORRELACIÓN DE VALORES ANALÍTICOS CON EL GRADO DE BALTHAZAR EN LOS PACIENTES INGRESADOS POR PANCREATITIS AGUDA

J. Osuna Sánchez, B. Corbi Pino, R. Franco Ferraz, I. Pérez Hernández, N. González Cruces y J. Ampuero Ampuero

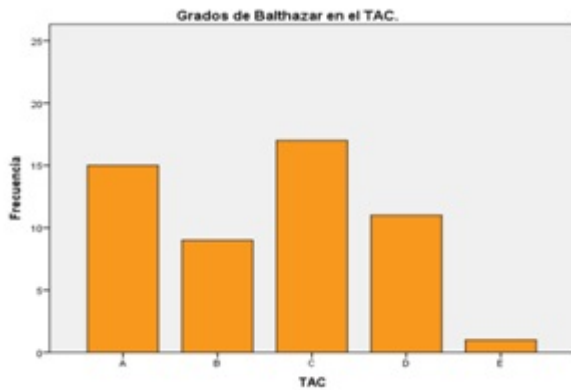
Medicina Interna. Hospital Comarcal. Melilla.

Resumen

Objetivos: Correlacionar la gravedad mediante diversos valores analíticos recogidos en la analíticas de ingreso y el grado de Balthazar en los pacientes con pancreatitis aguda ingresados en el Hospital Comarcal de la Melilla desde enero de 2014 a diciembre de 2016.

Material y métodos: Análisis descriptivo retrospectivo basado en el total de pacientes ingresados en el hospital Comarcal de la Melilla durante 3 años con el diagnóstico de pancreatitis aguda. Se recogieron datos demográficos (edad y género), etiología, la estancia media y mortalidad. Se trabajó con herramientas de estadística descriptiva (frecuencias, medias y porcentajes). Se analizaron los datos utilizando para el análisis multivariante el test de Kruskal Wallis, posteriormente se realizó un estudio post hoc con los test de Sheffe, DMS y Bonferroni.

Resultados: Hubo un total de 138 pacientes ingresados. De los cuales un 58% eran mujeres. La media de edad fue de $54,99 \pm 20,79$ años (15-90). La estancia media fue de $11,38 \pm 8,24$ días. Un 8,8% de los pacientes requirieron ingreso en la unidad de cuidados intensivos, un 8% fallecieron durante el ingreso y un 21% no tenían seguridad social. Un 44,2% era de etnia caucásica, un 54,3% bereber y un 1,4% eran judíos. Se correlacionó la gravedad del proceso mediante un análisis multivariante no paramétrico (Kruskal Wallis) entre la diversos valores analíticos (amilasa, lipasa, LDH, bilirrubina, leucocitosis, PCR, calcio, albúmina y proteínas), y los grados de Balthazar (A, B, C, D, E), hallando los siguientes resultados: de todos los valores analizados únicamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la amilasa ($p < 0,043$), la leucocitosis ($p < 0,042$) y la LDH ($p < 0,020$), posteriormente se realizó un análisis post hoc donde se vio que existían diferencias estadísticamente significativas entre todos los grupos. El resto de los valores analíticos recogidos no fueron significativos obteniendo estos valores: bilirrubina ($p < 0,638$), lipasa ($p < 0,200$), PCR ($p < 0,157$), calcio ($p < 0,727$), albúmina ($p < 0,337$), proteínas ($p < 0,138$).



Discusión: Las pancreatitis aguda son una patología frecuente tanto en los servicios de Medicina Interna, Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y Cirugía, con una incidencia de 35-40 casos por cada 100.000 habitantes y año. Se han utilizado numerosas escalas para determinar el grado de gravedad pronóstico siendo las más utilizadas y validadas la escala de Ramson y la APACHE II. En cuanto a los parámetros analíticos se ha estudiado y comprobado ampliamente que hay unos determinados valores que se correlacionan con la presencia de necrosis pancreática y por tanto con mayor gravedad de la misma, pero no se ha estudiado ampliamente con qué grado de Balthazar se correspondería.

Conclusiones: En nuestro estudio hemos demostrado que cuanto más aumenta la la LDH, la leucocitosis y la amilasa en el momento del ingreso, mayor será el grado de Balthazar, por lo que ese paciente será susceptible de presentar mayor gravedad.