



Neurology perspectives



18127 - VALIDEZ DE LOS CRITERIOS PISCES EN EL DIAGNÓSTICO DE LA NEUMONÍA ASOCIADA AL ICTUS ISQUÉMICO

González García, A.M.¹; Sierra Gómez, A.²; Hernández Vitorique, P.¹; Vizcaya Gaona, J.A.¹; González Terriza, F.J.¹; Rodríguez García, B.¹; Ravelo León, M.¹; Gómez de la Torre Morales, D.¹; López Mesonero, L.¹; Reondo Robles, L.¹; Velázquez Pérez, J.M.¹; Carvalho Monteiro, G.¹; Borja Andrés, S.¹; Gómez Sánchez, J.C.¹; Ramos Araque, M.E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Salamanca; ²Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la sensibilidad y especificidad de los criterios PISCES (*pneumonia in stroke consensus*) y su utilidad como método diagnóstico de la neumonía asociada al ictus isquémico (NAII).

Material y métodos: Estudio observacional, unicéntrico, retrospectivo entre noviembre 2020-abril 2021, de pacientes consecutivos con diagnóstico de ictus isquémico agudo que desarrollaron infección o fiebre durante la primera semana de ingreso, sin criterios de infección o enfermedad respiratoria previa al ictus o ventilación mecánica. Se registraron variables clínicas, de laboratorio, radiológicas y pronósticas. Se contrastaron los criterios PISCES con las escalas validadas A2DS2 (Age, Atrial fibrillation, Dysphagia, Severity [NIHSS], Sex) e ISAN (Prestroke Independence, Sex, Age, NIHSS) que presentan alta sensibilidad, aunque baja especificidad, como predictores diagnósticos de NAII.

Resultados: De 240 pacientes, 31 cumplieron criterios de inclusión. La media de edad fue $82,03 \pm 11,69$ años y la mediana de la puntuación en la NIHSS basal de 14,5 (IQR 4,75-19). Los criterios PISCES en contraste con las escalas A2DS2 e ISAN presentaron baja concordancia en predecir el riesgo de NAII (kappa 0,34 y -0,033, respectivamente). Las escalas A2DS2 e ISAN demostraron mayor poder predictivo en el pronóstico funcional de los pacientes (p 0,05) en ambos casos, mientras que los criterios PISCES fueron mejores predictores de mortalidad (chi cuadrado: 7,22, p = 0,007).

Conclusión: La NAII es una de las principales complicaciones en los pacientes con ictus, con gran impacto negativo en el pronóstico funcional y vital. Los criterios PISCES son predictores de mortalidad en la NAII. Se necesitan estudios prospectivos con mayor tamaño muestral para valorar correctamente su sensibilidad y especificidad.