



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-227 - DESARROLLO DE UN SCORE CLÍNICO PARA ESTIMAR LA TASA DE INGRESOS HOSPITALARIOS A LOS 6 AÑOS DEL DIAGNOSTICO, EN PACIENTES CON PANCREATITIS CRÓNICAS; TRINITY SCORE

Ferreres Serafini, Joan¹; Memba Ikuga, Robert¹; Keaskin, Laura²; Duggan, Sinead N²; Ballesté Peris, Belen¹; O'Connor, Donald²; Conlon, Kevin C³; Jorba Martín, Rosa¹

¹Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona; ²Trinity College, Dublin; ³Trinity College, Tallaght University Hospital, Dublin.

Resumen

Objetivos: Desarrollar un score para predecir la evolución de la pancreatitis crónica.

Métodos: Realizamos un estudio de cohortes retrospectivo utilizando 2 bases de datos de pacientes con diagnóstico clínico de pancreatitis crónica, uno en un centro en Dublín y otro en un centro nacional. Ambas muestras consistían en pacientes diagnosticados de pancreatitis crónicas entre el 2007 y el 2014. Como factores predictores se tuvieron en cuenta la etiología de la pancreatitis, el índice de masa corporal (IMC), la insuficiencia pancreática endocrina y exocrina, el consumo de tabaco, alcohol y de otras sustancias recreativas. Se realizó un análisis multivariante mediante una regresión logística de aquellas variables con una *odds ratio* > 1,2 en el análisis univariante. Se comprobó la predictibilidad del modelo examinando las medidas de calibración mediante gráficas y la discriminación se cuantificó calculando el área bajo la curva ROC.

Resultados: Se analizaron los datos de 154 pacientes de nuevo diagnóstico de pancreatitis aguda, de los cuales 105 (68%) tuvieron al menos un ingreso hospitalario relacionado con la pancreatitis crónica en los 6 años posteriores al diagnóstico de la enfermedad. La media de ingresos hospitalarios fue de 1, y la media de días de ingreso fue de 14. Fueron detectados como factores predictores de un mayor número de ingresos hospitalarios: la etiología de la pancreatitis crónica, el IMC, el consumo de analgesia y el género. Todos ellos fueron utilizados para elaborar un score clínico, que demostró una discriminación aceptable (área bajo la curva ROC = 0,70; con un intervalo de confianza del 95%, 0,68-0,71).

Conclusiones: Hemos desarrollado un score clínico basado en parámetros clínicos de fácil acceso para predecir los ingresos hospitalarios relacionados con la pancreatitis crónica en pacientes de recién diagnóstico de una enfermedad de curso impredecible, de la cual no se dispone de scores predictivos aceptados de forma global.