



145 - UTILIDAD DE UN ÍNDICE PRONÓSTICO CON VARIABLES COMUNES EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

Pilar García-Iglesias¹, Laura Llovet¹, Eduard Brunet¹, Luigi Melcarne¹, Anna Puy¹, Xavier Calvet¹, Félix Junquera², Valenti Puig Divi² y Eva Martínez-Bauer²

¹Gastroenterología, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²Endoscopia, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Introducción: Los índices pronósticos en hemorragia digestiva contienen variables comunes. Las que se repiten con mayor frecuencia son 4: frecuencia cardiaca, hemoglobina, presión arterial sistólica y edad.

Métodos: El objetivo del estudio fue evaluar la utilidad de un índice pronóstico con variables comunes para predecir resultados en HDB. Comparar el índice variables comunes (IVC) con 4 índices pronósticos: Glasgow-Blatchford (GBS), Rockall preendoscópico, Oakland, y Strate. Estudio retrospectivo unicéntrico. Los pacientes se identificaron desde la base de datos hospitalaria a partir de ICD-9 (International Classification of Diseases). Se recogieron consecutivamente durante 5 años. Los resultados considerados son: A) Hemorragia grave, B) Transfusión, C) Tratamiento (endoscopia, embolización, cirugía), D) Intervención clínica (transfusión y tratamiento) E) Recidiva F) Alta segura (tabla 1). Se calculó el área bajo de la curva (AUROC) e intervalo de confianza 95% para IVC y se comparó cada resultado con los otros índices.

Resultados: Se recogieron 406 pacientes. La media de edad fue 76,6 años (rango 23-97), 219 (53,8%) eran hombres. Ciento diecinueve (29,2%) con hemorragia grave, 35 (8,6%) recidivaron, 109 (26,8%) con transfusión, 52 (12,5%) recibieron tratamiento (48 endoscópico, 4 embolización), 136 (33,5%) con intervención clínica; en 40 (9,8%) pudo hacerse alta segura. La etiología más frecuente fue divertículos 115 (28,3%) (tabla 2). El IVC fue mejor que el índice de Strate, Rockall preendoscópico, y GBS para predecir hemorragia grave y transfusión (AUROC > 0,8). IVC resultó igual que los demás índices para predecir tratamiento y recidiva (AUROC < 0,8). GBS y Oakland obtuvieron curvas ROC similares a IVC para predecir alta segura y necesidad de intervención clínica. Todos los índices pronósticos son más precisos para determinar necesidad de transfusión que hemorragia grave o intervención clínica. (fig.).

HEMORRAGIA SEVERA:
 (1) sangrado continuo en las primeras 24 horas del ingreso (transfusión >20 unidades de hemátides) y / o una disminución en el hematocrito >20% y / o (2) recidiva de la hemorragia después de 24 horas de estabilidad clínica (sangrado rectal acompañado de una disminución adicional en el hematocrito >20% y / o necesidad de transfusión de sangre adicional) y / o ingreso >7 días tras el alta).

RECIDIVA:
 (1) necesidad adicional de transfusión de sangre y / o disminución de hemoglobina >20% tras 24 h estabilidad clínica.

ALTA SEGURA:
 ausencia de todos de los siguientes tres ítems: (1) sangrado, (2) transfusión, (3) intervención terapéutica para controlar el sangrado, de finde como hemorroides endoscópica, radiológica o quirúrgica, (4) muerte en el hospital, por todas las causas, y (5) readmisión por hemorragia digestiva baja dentro de los 28 días.

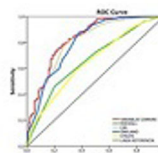
INTERVENCIÓN CLÍNICA:
 (1) necesidad de transfusión de concentrados de hemátides y / o de tratamiento (endoscópico, ambulador o quirúrgico).

Tabla 1: Definiciones

HDB	N= 406
• HOMBRE (%)	210 (51.7)
• ELDH (media (SD) = 75 años (N= 73.5-81.2) / 223 (54.9)	
• Frecuencia cardíaca (media (SD))	82 (9-17)
• Presión arterial sistólica (media (SD))	134 (9-27)
• Hemoglobina media (media (SD))	126 (12-38)
• HDB causa	79 (19.5)
• AUC / ACURA	89 (21.7) / 130 (31.9)
• AGE (%)	71 (17.5)
• BIP (%)	245 (60.3)
• Anticoagulantes (%) / AAS (%)	36 (8.9) / 154 (37.9)
DAGNOSTICO	115 (28.3)
• Esofagitis	105 (25.5)
• Cústis gastrica	43 (10.6)
• No diagnosticada	30 (7.3)
• Tiempo de ELDH (días - mediana)	6
• ELDH durante la hospitalización (%)	325 (79.8)
• ESTADIA MEDH (días - mediana)	6

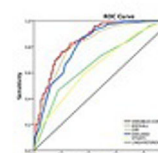
HDB: hemorragia digestiva baja, BIP: síndrome intestino irritable, ACURA: infección acurial, AGE: antiácidos gastrointestinales, BIP: síndrome de la histeria de pánico, AAS: ácido acetil salicílico, ELDH: endoscopia digestiva baja

Tabla 2 : Características de los pacientes



ALTA SEGURA N=49 (9.8%)

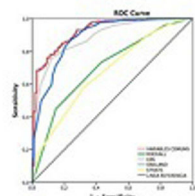
ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.83	0.79 - 0.87	Referencia
OSLAND	0.80	0.76 - 0.85	0.14
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.87	0.85 - 0.92	0.00
GLASSGOW BLACKFORD	0.80	0.76 - 0.85	0.29
STRATE	0.85	0.80 - 0.91	0.00



INTERVENCIÓN CLÍNICA N=136 (33.5%)

ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.85	0.81 - 0.89	Referencia
OSLAND	0.82	0.77 - 0.86	0.05
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.88	0.82 - 0.93	0.00
GLASSGOW BLACKFORD	0.82	0.78 - 0.87	0.37
STRATE	0.85	0.80 - 0.91	0.00

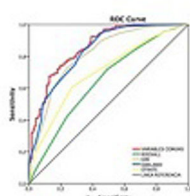
Figura 1 : CURVAS ROC, IC 95%



TRANSFUSIÓN N= 109 (26.8%)

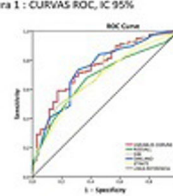
ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.92	0.89 - 0.95	Referencia
OSLAND	0.89	0.85 - 0.93	0.15
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.93	0.91 - 0.95	0.00
GLASSGOW BLACKFORD	0.89	0.85 - 0.92	0.02
STRATE	0.88	0.84 - 0.93	0.00

Figura 1 : CURVAS ROC, IC 95%



HEMORRAGIA SEVERA N= 119 (29.2%)

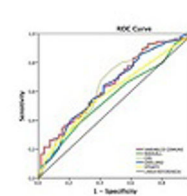
ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.88	0.82 - 0.90	Referencia
OSLAND	0.83	0.79 - 0.88	0.29
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.65	0.59 - 0.70	0.00
GLASSGOW BLACKFORD	0.85	0.76 - 0.96	0.01
STRATE	0.92	0.85 - 0.95	0.00



RECIDIVA N= 35 (8.6%)

ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.76	0.67 - 0.84	0.36
OSLAND	0.76	0.65 - 0.83	—
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.68	0.62 - 0.76	—
GLASSGOW BLACKFORD	0.72	0.63 - 0.80	—
STRATE	0.67	0.60 - 0.76	—

Figura 1 : CURVAS ROC, IC 95%



TRATAMIENTO N= 52 (12.5%)

ÍNDICE PROGNOSTICO	AUCROC	KAPPA	COMPARACIÓN (p-value)
VARIABLES COMUNES	0.81	0.77 - 0.91	0.48
OSLAND	0.81	0.75 - 0.92	—
ROCKALL PRE - ENDOSCOPIC	0.86	0.80 - 0.92	—
GLASSGOW BLACKFORD	0.85	0.78 - 0.93	—
STRATE	0.80	0.72 - 0.87	—

Conclusiones: El IVC es útil para predecir resultados en HDB.