



# Radiología



## 0 - El score de CHUAC como predictor de mortalidad en la infección de herida quirúrgica del paciente postoperado cardiaco

C. Díaz Angulo, M. Marini Díaz, V.X. Mosquera Rodríguez, R. Soler Fernández, D.F. Vasquez Echeverri y J.J. Cuenca Castillo

A Coruña, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar los hallazgos radiológicos y la utilidad de la tomografía computarizada (TC) para predecir el riesgo de mortalidad del paciente post-operado cardiaco con infección de herida quirúrgica.

**Material y método:** Revisión retrospectiva de 133 TC de pacientes con infección de herida quirúrgica y sospecha clínica de mediastinitis desde 1999-2011. Se evaluaron 14 hallazgos radiológicos, identificándose predictores de mortalidad y asignándoles a cada uno un valor de 1. El score final tiene un rango de 0-7. A cada valor se le asignó una mortalidad esperada y se compararon con las tasas de mortalidad observadas. La TC normal se puntúa = 0.

**Resultados:** Identificamos 7 hallazgos predictores de mortalidad: anormalidades externas (dehiscencia u osteomielitis), abscesos, neumomediastino, líquido retroesternal o mediastínico, colecciones perivasculares y derrame pleural. A mayor puntaje, mayor mortalidad (coeficiente de Pearson = 0,4,  $p = 0,037$ ). El área bajo la curva característica operativa del receptor (ROC) = 0,87. La curva de ROC fue utilizada para seleccionar el punto de corte de 3 puntos, aportando sensibilidad del 75% y especificidad del 67%. La ausencia de alteraciones ha sido un factor protector (0% vs 22,1%,  $p = 0,001$ ). La presencia de gas, colecciones retroesternales y perivasculares, fueron los hallazgos asociados a peor pronóstico y mayor mortalidad ( $p = 0,05$ ).

**Conclusiones:** La TC tiene un papel indiscutible en el diagnóstico y pronóstico de los pacientes post-operados cardiacos con infección de herida quirúrgica. La TC normal descarta la mediastinitis y se asocia a baja mortalidad. Los hallazgos tomográficos ofrecen un valor predictor de mortalidad que puede ser calculado de manera precisa utilizando nuestro *score*.