

## Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

## P-010 - APACHE II, SAPS II Y SOFA: ¿SON ÚTILES ESTOS ÍNDICES DE GRAVEDAD PARA PREDECIR COMPLICACIONES PRECOCES TRAS EL *BYPASS* GÁSTRICO LAPAROSCÓPICO?

García García, María Luisa<sup>1</sup>; Lirón Ruiz, Ramón<sup>1</sup>; Torralba Martínez, Jose Antonio<sup>1</sup>; Martín Lorenzo, Juan Gervasio<sup>1</sup>; Miguel Perelló, Joana<sup>1</sup>; Ramos Soler, Francisco<sup>1</sup>; García López, Jose Antonio<sup>2</sup>; Aguayo Albasini, José Luis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia; <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

## Resumen

Introducción y objetivos: Disponer de sistemas o índices de gravedad que permitan orientar el curso y evolución de un paciente ha sido siempre motivo de alto interés para los equipos quirúrgicos y de cuidados intensivos. El objetivo de este trabajo es evaluar la utilidad de los índices APACHE II, SOFA y SAPS II en la predicción del riesgo de complicaciones posoperatorias precoces tras cirugía bariátrica. Secundariamente se ha analizado la repercusión de las complicaciones posoperatorias en la tasa de reintervención, reingreso y estancia media.

**Métodos:** Cohorte prospectiva de 479 pacientes a los que se les realizó un *bypass* gástrico laparoscópico por obesidad mórbida y a los que se les midió el índice de gravedad en las primeras 24 horas posoperatorias mediante los sistemas APACHE II, SOFA y SAPS II. Las complicaciones se han analizado según la escala de Clavien-Dindo. Además, se ha recogido la tasa de reintervención, reingreso hospitalario y en unidad de cuidados intensivos, y la estancia media.

**Resultados:** El valor medio del índice APACHE II de los pacientes que presentaron alguna complicación fue 7,84  $\pm$  4,85 y los que no presentaron complicación fue 5,89  $\pm$  4,03 (p = 0,004). El valor medio del índice SOFA de los pacientes que presentaron alguna complicación fue 1,48  $\pm$  2,99 y los que no presentaron complicación fue 0,32  $\pm$  0,71 (p = 0,003). El valor medio del índice SAPSII de los pacientes que presentaron alguna complicación fue 14,84  $\pm$  11,13 y los que no presentaron complicación fue 10,08  $\pm$  7,31 (p = 0,002). También tuvieron una puntuación media superior en el grupo con complicaciones severas (Clavien > III) con respecto al grupo que no presentó, con diferencias significativas (p = 0,002, p = 0,009 y p = 0,006 respectivamente). Los pacientes con complicaciones presentaron mayor tasa de reingresos, de reintervenciones y días de estancia media (p < 0,001).

**Conclusiones:** El nivel de gravedad tras el *bypass* gástrico laparoscópico medido por cualquiera de los índices utilizados en UCI, se relaciona claramente con la ulterior aparición de las complicaciones y complicaciones mayores (Clavien > III). Así, los pacientes que presentaron posteriormente complicaciones mostraron al ingreso en la unidad posquirúrgica un nivel más elevado en los índices APACHE II y SAPS II que los que no las sufrieron. Datos similares se reprodujeron al utilizar el

lice SOFA, fácil de medir y que guarda una alta correlación con la amenaza o presencia de drome de disfunción multiorgánica. Por lo tanto, estos índices podrían ser utilizados como edictivas en estos pacientes.	escalas