



P-214 - LA HEMOCONCENTRACIÓN DURANTE LA ADMISIÓN COMO VATICINADOR DE NECROSIS: LA ASOCIACIÓN CON EL INCREMENTO DEL NITRÓGENO UREICO EN SANGRE (BUN) A LAS 24 HORAS PREDICE LA GRAVEDAD DE LA PANCREATITIS AGUDA

Alberti Delgado, Piero; Pando Rau, Elizabeth; Vidal Piñeiro, Laura; Blanco Cuso, Laia; Bilbao Aguirre, Itxarone; Balsells Valls, Joaquim; Charco Torra, Ramón

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El propósito de nuestro estudio fue comparar el hematocrito, el nitrógeno ureico en sangre (BUN) y sus variaciones durante las primeras 24 horas frente al *Acute Physiological And Chronic Health Evaluation-II* (APACHE-II) en determinar cuál es el mejor parámetro analítico en predecir la necrosis pancreática y el fallo orgánico en la pancreatitis aguda.

Métodos: De acuerdo a la base de datos prospectiva del servicio quirúrgico de nuestro hospital, 127 pacientes fueron analizados. El poder predictivo de los parámetros analíticos estudiados fue medido mediante las curvas de las características del operador midiendo el área bajo la curva (AUC: *area under the curve*) así como se calculó la sensibilidad y especificidad.

Resultados: El hematocrito $\geq 44\%$ en la admisión fue el único parámetro analítico preciso capaz en predecir la necrosis pancreática (AUC 0,714, IC95% 0,574-0,853) superando al resto de pruebas analíticas y APACHE-II. Para fallo orgánico persistente, el APACHE-II fue el más preciso en la población estudiada (AUC 0,812 IC: 0,697-0,927). En un análisis secundario, en los pacientes con hematocrito $\geq 44\%$ con BUN elevado durante las primeras 24 horas, el índice de fallo orgánico persistente se incrementó a diferencia de los pacientes a los que no se elevó el BUN durante las primeras 24 horas (46,2% y 4,4%, respectivamente) demostrando superioridad frente al APACHE-II (AUC: 0,805, $p = 0,005$ vs AUC: 0,798, $p = 0,007$ respectivamente).



Conclusiones: El hematocrito $\geq 44\%$ juega un rol determinante en la predicción de la necrosis pancreática. Adicionalmente, el hematocrito $\geq 44\%$ con un BUN en incremento durante las primeras 24 horas desde la admisión se correlaciona bien con el fallo orgánico persistente.