



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-237 - FACTORES PREDICTIVOS PARA MORTALIDAD EN PACIENTES CON COLECISTITIS AGUDA GRADO III SEGÚN LAS TOKYO GUIDELINES DE 2018

Varona Mancilla, Alba; Pavel, Mihai C.; Estalella Mercadé, Laia; Memba Ikuga, Robert; Llàcer-Millán, Èrik; Julià-Verdaguer, Elisabet; Ramírez Maldonado, Elena; Jorba Martín, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

### Resumen

**Objetivos:** La colecistitis aguda grado III según las Tokyo Guidelines de 2018 (TG18) se describe como una colecistitis aguda asociada a una disfunción orgánica, que tiene afectación importante en el pronóstico vital. El objetivo del presente estudio es analizar el impacto de los factores presentes al diagnóstico en pacientes con colecistitis aguda grado III TG18 para la predicción del índice de mortalidad.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal a partir de una base de datos prospectiva de todos los pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda grado III de las Tokyo Guidelines 2018 tratados en un centro hospitalario de nivel universitario en el período comprendido entre los años 2014 y 2021. A raíz de un análisis previo, se ha propuesto un nuevo sistema de puntuación para la predicción de mortalidad en los pacientes con colecistitis grado III TG18. Este consta de cinco factores: edad mayor de 76 años, insuficiencia respiratoria (PaFi < 300), plaquetopenia (plaquetas <  $100 \times 10^9/L$ ), bilirrubina mayor de 3,1 mg/dl y ASA IV y/o Índice de Comorbilidad de Charlson  $\geq 6$ . Estos factores se califican con un punto cada uno, con un máximo de cinco puntos.

**Resultados:** La muestra está comprendida por 100 pacientes de una edad media de 75 años. 66% de los pacientes fueron catalogados como ASA III/IV. El riesgo de mortalidad para el score es el siguiente: 0p 5,6%, 1p 16%; 2p 23,3%, 3p 53,8% ( $p = 0,012$ ). La realización o no de intervención quirúrgica no tiene impacto sobre la mortalidad en los pacientes con colecistitis aguda grado III según las TG18 ( $p = 0,807$ ).

**Conclusiones:** La aplicación del score propuesto permite hacer una predicción de la probabilidad de mortalidad de los pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda grado III según las TG18. Esta predicción de mortalidad puede ayudar a dirigir la actitud terapéutica.