



## 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

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