



145 - UTILIDAD DE UN ÍNDICE PRONÓSTICO CON VARIABLES COMUNES EN LA HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

Pilar Garcia-Iglesias¹, Laura Llovet¹, Eduard Brunet¹, Luigi Melcarne¹, Anna Puy¹, Xavier Calvet¹, Félix Junquera², Valenti Puig Divi² y Eva Martínez-Bauer²

¹Gastroenterología, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²Endoscopia, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Introducción: Los índices pronósticos en hemorragia digestiva contienen variables comunes. Las que se repiten con mayor frecuencia son 4: frecuencia cardiaca, hemoglobina, presión arterial sistólica y edad.

Métodos: El objetivo del estudio fue evaluar la utilidad de un índice pronóstico con variables comunes para predecir resultados en HDB. Comparar el índice variables comunes (IVC) con 4 índices pronósticos: Glasgow-Blachford (GBS), Rockall preendoscópico, Oakland, y Strate. Estudio retrospectivo unicéntrico. Los pacientes se identificaron desde la base de datos hospitalaria a partir de ICD-9 (International Classification of Diseases). Se recogieron consecutivamente durante 5 años. Los resultados considerados son: A) Hemorragia grave, B) Transfusión, C) Tratamiento (endoscopia, embolización, cirugía), D) Intervención clínica (transfusión y tratamiento) E) Recidiva F) Alta segura (tabla 1). Se calculó el área bajo de la curva (AUROC) e intervalo de confianza 95% para IVC y se comparó cada resultado con los otros índices.

Resultados: Se recogieron 406 pacientes. La media de edad fue 76,6 años (rango 23-97), 219 (53,8%) eran hombres. Ciento diecinueve (29,2%) con hemorragia grave, 35 (8,6%) recidivaron, 109 (26,8%) con transfusión, 52 (12,5%) recibieron tratamiento (48 endoscópico, 4 embolización), 136 (33,5%) con intervención clínica; en 40 (9,8%) pudo hacerse alta segura. La etiología más frecuente fue divertículos 115 (28,3%) (tabla 2). El IVC fue mejor que el índice de Strate, Rockall preendoscópico, y GBS para predecir hemorragia grave y transfusión (AUROC > 0,8). IVC resultó igual que los demás índices para predecir tratamiento y recidiva (AUROC < 0,8). GBS y Oakland obtuvieron curvas ROC similares a IVC para predecir alta segura y necesidad de intervención clínica. Todos los índices pronósticos son más precisos para determinar necesidad de transfusión que hemorragia grave o intervención clínica. (fig.).

HEMORRAGIA SEVERA:
 (1) sangrado continuo en las primeras 24 horas del ingreso (transfusión > 2 unidades de hemáties) / o una disminución en el hematocrito > 20% / o (2) recidiva de la hemorragia después de 24 horas de estabilidad clínica (sangrado reeval acompañado de una disminución adicional en el hematocrito > 20% / o necesidad de transfusión de sangre adicional / o ingreso > 7 días tras el alta).

RECIDIVA:
 (1) Requiere adicional de transfusión de sangre y/o disminución de hemoglobina > 20% tras 24h estabilidad clínica.

ALTA SEGURA:
 ausencia de todos de los siguientes tras ingreso: (1) sangrado, (2) transfusión, (3) intervención terapéutica para controlar el sangrado, de fondo como hemostasia endoscópica, radiológica o quirúrgica, (4) muerte en el hospital, por todas las causas, y (5) readmisión por hemorragia digestiva baja dentro de los 28 días.

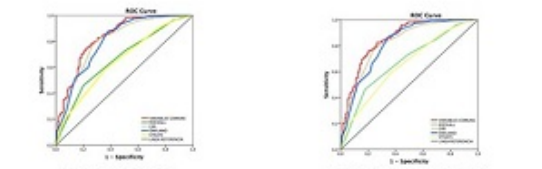
INTERVENCIÓN CLÍNICA:
 (1) necesidad de transfusión de concentrados de hemáties y/o de tratamiento: endoscópico, embolización o quirúrgico.

Tabla 1: Definiciones

HDB	Nº 408
• HOMBRE (%)	218 (53,7)
• EDADES (media (SD) / 15 años (%)	73,5 (11,2) / 203 (49,8)
• Función renal basal (media (SD))	62 (11,7)
• Presión arterial sistólica (media (SD))	134 (10,2)
• Hemoglobina media (media (SD))	126 (10,8)
• ICR media	70 (18,5)
• AUC (IC95%)	88 (81,7) / 100 (94,9)
• AUC (IC95%)	77 (67,3)
• AUC (IC95%)	245 (95,3)
• Anticoagulantes (%) / AAS (%)	96 (23,5) / 94 (23,3)
DIAGNÓSTICO	115 (28,3)
• Esofágico	100 (25,6)
• No diagnosticado	43 (10,6)
• Angiodisplasia	30 (7,3)
• Tiempo de EGD (min - mediana)	6
• EGD durante la hospitalización (%)	32 (7,9)
• ESTADÍSTICA MEDIA (desv - mediana)	6

HDB: Hemorragia digestiva baja, AUC: análisis estadístico central, AUC95: Intervalo de confianza del 95%, AUC: análisis estadístico central, AUC95: Intervalo de confianza del 95%, AUC: análisis estadístico central, AUC95: Intervalo de confianza del 95%.

Tabla 2 : Características de los pacientes



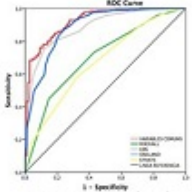
ALTA SEGURA N=40 (9,8%)

ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,83	0,79 - 0,87	Referencia
OMELAND	0,80	0,76 - 0,85	0,14
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,87	0,85 - 0,92	0,00
GLASGOW-BLACKBURN	0,80	0,76 - 0,85	0,29
STRATI	0,85	0,80 - 0,91	0,00

INTERVENCIÓN CLÍNICA N=136 (33,5%)

ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,85	0,81 - 0,89	Referencia
OMELAND	0,82	0,77 - 0,86	0,05
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,88	0,82 - 0,93	0,00
GLASGOW-BLACKBURN	0,82	0,78 - 0,87	0,37
STRATI	0,85	0,80 - 0,91	0,00

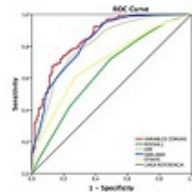
Figura 1 : CURVAS ROC, IC 95%



TRANSFUSIÓN N= 109 (26,8%)

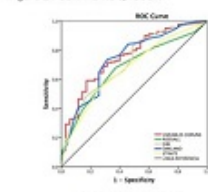
ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,92	0,89 - 0,95	Referencia
OMELAND	0,89	0,85 - 0,93	0,11
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,93	0,91 - 0,95	0,00
GLASGOW-BLACKBURN	0,89	0,85 - 0,93	0,02
STRATI	0,88	0,78 - 0,93	0,00

Figura 1 : CURVAS ROC , IC 95%



HEMORRAGIA SEVERA N= 119 (29,2%)

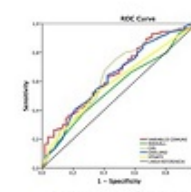
ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,86	0,82 - 0,90	Referencia
OMELAND	0,83	0,79 - 0,88	0,29
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,85	0,83 - 0,90	0,00
GLASGOW-BLACKBURN	0,85	0,76 - 0,86	0,01
STRATI	0,90	0,85 - 0,95	0,00



RECIDIVA N= 35 (8,6%)

ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,75	0,67 - 0,84	0,36
OMELAND	0,76	0,65 - 0,83	--
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,68	0,60 - 0,76	--
GLASGOW-BLACKBURN	0,72	0,65 - 0,82	--
STRATI	0,67	0,60 - 0,76	--

Figura 1 : CURVAS ROC, IC 95%



TRATAMIENTO N= 52 (12,5%)

ÍNDICE PROGNÓSTICO	AUC/IC	IC95%	COMPARACION (p-value)
VARIABLES COMUNES	0,81	0,77 - 0,85	0,08
OMELAND	0,81	0,70 - 0,92	--
ROCKAL PRE - ENDOSCÓPICO	0,86	0,80 - 0,91	--
GLASGOW-BLACKBURN	0,85	0,78 - 0,93	--
STRATI	0,80	0,72 - 0,87	--

Conclusiones: El IVC es útil para predecir resultados en HDB.