



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Utilidad del Índice Pronóstico Nutricional (IPN) como predictor de mortalidad y severidad en pacientes con pancreatitis aguda en México: análisis preliminar.

Calderón Cantú Álvaro, González López Pedro José, Ayala Arredondo Ximena, Montes Sevilla Lenyn Daniel, Rosales de la Rosa Jesús Javier, Domínguez Rosado Ismael.
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda es la octava causa de ingreso a urgencias y vigésima de mortalidad en México. El índice pronóstico nutricional (IPN) es un marcador nutricional e inflamatorio de bajo costo, anteriormente estudiado como predictor de desenlaces adversos de patologías quirúrgicas e inflamatorias, con resultados prometedores.

Objetivo: Establecer la utilidad del IPN para la predicción de mortalidad a 90 días y de la severidad en pacientes con pancreatitis aguda.

RESULTADOS

140 pacientes fueron incluidos, de los cuales, 103 tuvieron una pancreatitis leve (73.6%), 25 moderadamente grave (17.8%) y 12 grave (8.6%), con una mortalidad a 90 días del 4.3%. El AUC del IPN para la predicción de mortalidad a 90 días fue de 0.784 [IC95% 0.535 – 1], con una $p=0.019$. El punto de corte óptimo establecido fue de 34.71, con una sensibilidad de 83.3%, especificidad de 85.1%, valor predictivo positivo de 19.2% y valor predictivo negativo de 99.1%. 26 pacientes se consideraron de alto riesgo y 114 de bajo riesgo. En los pacientes de alto riesgo hubo una mayor prevalencia de pancreatitis moderadamente severa y severa en comparación con el grupo de bajo riesgo (53.8% vs 20.1%, OR 4.61 [IC95% 1.8 – 11.3], $p<0.001$), así como de ingreso a la UCI (15.4% vs 0.03%, OR 4.95 [IC95% 1.1 – 21.3], $p=0.04$) y mortalidad a 90 días (19.2% vs 0.008%, OR 26.9 [IC95% 2.9 – 242.08], $p=0.001$), sin diferencias en la aparición de complicaciones locales ni requerimiento de necrosectomía.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un análisis retrospectivo transversal de los pacientes con diagnóstico de pancreatitis aguda en el periodo de junio 2021 a marzo 2024 en un solo centro. Se revisaron los expedientes clínicos y se obtuvieron variables clínicas y demográficas de los pacientes con diagnóstico confirmado de pancreatitis aguda. Se calculó el IPN al ingreso de forma retrospectiva y se tomaron variables de desenlace a 90 días.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un análisis con curva de ROC para determinar el área bajo la curva (AUC) del IPN como predictor de mortalidad y se definió un punto de corte óptimo con base en esta curva para identificar pacientes con alto riesgo de mortalidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se dividió a los pacientes en dos grupos, de alto y bajo riesgo, y se realizaron pruebas de Chi-Cuadrada y exacta de Fisher para comparar los desenlaces entre ellos (severidad de la pancreatitis, ingreso a UCI, desarrollo de complicaciones locales, requerimiento de necrosectomía y muerte).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El IPN tiene un papel potencial para la predicción de la severidad, requerimiento de ingreso a UCI y mortalidad en pacientes con pancreatitis aguda, el cual parece ser de mayor utilidad para la exclusión de pacientes de bajo riesgo para la aparición de estas complicaciones, con base en su alto valor predictivo negativo.

REFERENCIAS

- 1.Valdera CYDP. Índice Nutricional Pronóstico como predictor de Pancreatitis Aguda Severa en adultos. Universidad Cesar Vallejo. [2018]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40299/Valdera_CYD_P.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 2.Ramírez E, Sánchez A, López M, Hernández C, Pérez J, García G, et al. Pancreatitis aguda: experiencia de cinco años en el Hospital General de México. Rev Gastroenterol Mex. [2005]; 141(2). Disponible en: [scielo.org.mhttps://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132005000200007x](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3879015/)
- 3.Tenner S, Baillie J, DeWitt J, Vege SS. Acute Pancreatitis: A Review. Turkish Journal of Gastroenterology. [2023]; 34(8):795-801. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10544623/>
- 4.Forget P, Khalifa C, Defour JP, Latinne D, Van Pel MC, De Kock M. Neutrophil to Lymphocyte Ratio: An Emerging Marker of the Relationships between the Immune System and Diseases. Int J Surg Oncol. 2013;2013:656-658. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3879015/>
- 5.Azab B, Shah N, Akerman M, McGinn JT Jr. The platelet-lymphocyte ratio: A simple, inexpensive and rapid prognostic marker for cardiovascular events. J Clin Med Res. 2010;2(1):29-34. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21331396/>