



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Procalcitonina como predictor de mortalidad en pacientes con pancreatitis aguda severa

García A¹, Ordoñez-Forestiery LR², Ramírez-González LR², Morfín-Meza KD¹, Capetillo-Texson CE¹, Monteón-Aspeitia X¹, Fuentes-Orozco C¹, González-Ojeda A¹.

1. Unidad de Investigación Biomédica 02, Centro Médico Nacional de Occidente, Guadalajara, Jal.
2. Departamento de Cirugía General, Unidad Médica de Alta Especialidad, Centro Médico Nacional de Occidente, Guadalajara, Jal.

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda es un trastorno inflamatorio grave que comienza con la activación inapropiada de enzimas pancreáticas dentro de las células acinares causando su necrosis debido a causas como; abuso de alcohol, cálculos biliares, entre otros.

La procalcitonina (PCT) es un polipéptido producido por múltiples tejidos corporales en respuesta a la liberación de endotoxinas o mediadores. Un valor mayor a 0.05 ng/mL indica una posible infección.

El objetivo del estudio es evaluar la sensibilidad y especificidad para predecir mortalidad en pacientes con pancreatitis aguda severa.

RESULTADOS

Se incluyeron 59 pacientes, 34 (57.6%) hombres y 25 (42.4%) mujeres, edad media de 50.73 ± 15.62 y estancia hospitalaria de 17.36 ± 15.85 días.

Principales etiologías fueron litiasis en 28 (47.5%) pacientes y CPRE en 9 (15.3%).

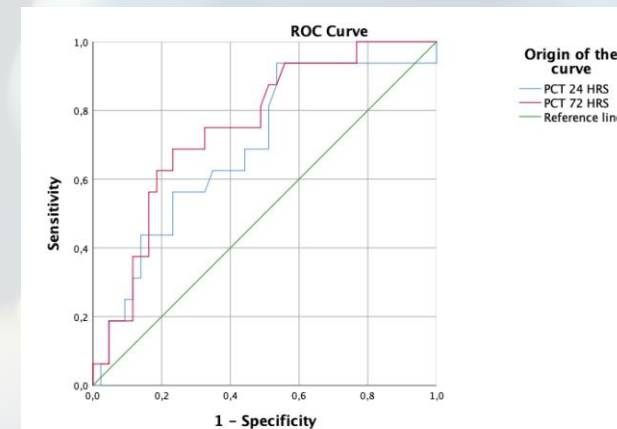
16 (27.1%) fallecieron durante la estancia hospitalaria por choque séptico de origen abdominal en 10 (62.5%) choque extra-abdominal en 6 (37.5%) pacientes.

Los niveles de PCT tuvieron una diferencia significativa entre grupos de supervivencia. Tabla 1. El punto de corte con mejor sensibilidad y especificidad a las 24 horas es de 1.09 ng/ml y a las 72 horas de 1.26 ng/ml con sensibilidad de 75% y especificidad 68% ($p=0.003$). Tabla 2. Figura 1.

Tabla 1. Niveles de Procalcitonina entre grupos				
Procalcitonina		Media $\pm$ DE	Mediana (RIQ)	Valor P
24 horas	Vivos (n=43)	3.72 ± 8.22	0.79 (0.25 - 1.79)	0.024*
	Muertos (n=16)	6.76 ± 7.66	3.12 (0.76 - 12.16)	
72 horas	Vivos (n=43)	3.97 ± 9.48	0.82 (0.26 - 1.84)	0.003*
	Muertos (n=16)	8.60 ± 13.83	5.10 (0.94 - 9.16)	

Tabla 2. Niveles de procalcitonina comparado con mortalidad en diferentes tiempos							
Procalcitonina	AUC ROC	Valor P	Punto de corte	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN
24 horas	0.692 ± 0.07	0.024	1.09	62%	65%	0.40	0.82
72 horas	0.751 ± 0.06	0.003	1.26	75%	68%	0.46	0.87

RESULTADOS



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de prueba diagnóstica, no probabilístico, por conveniencia. Durante el periodo de enero 2019 a mayo 2023.

Se incluyeron pacientes con diagnóstico de Pancreatitis aguda grave, mayores de 18 años, adscritos a la UMAE CMNO.

Se excluyeron pacientes con Pancreatitis aguda leve o moderada, que fallecieron antes de las primeras 24 horas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Niveles de procalcitonina sérica fueron obtenidos a las 24 y 72 horas.

Se utilizaron escalas de Baltazar, BISAP y APACHE II para determinar la severidad y mortalidad.

Análisis estadístico con SPSS V 26.0 representado en medias, desviación estándar, medianas, correlación de Spearman, curvas de ROC.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Nuestro estudio demostró la utilidad de la procalcitonina como marcador bioquímico para predecir la mortalidad en pacientes con pancreatitis aguda severa debido a su accesibilidad en el medio hospitalario.

Se propone realizar estudios con mayor número de pacientes y tiempo de seguimiento. Es necesario considerar otros biomarcadores asociados a la procalcitonina que nos ayuden a mejorar la sensibilidad y especificidad como predictor de mortalidad en nuestra población.

REFERENCIAS

1. Severino A, Varca S, Airola C, Mezza T, Gasbarrini A, Franceschi F, et al. Antibiotic Utilization in Acute Pancreatitis: A Narrative Review. Antibiotics (Basel). 2023; 12(7): 1120. doi:10.3390/antibiotics12071120
2. Jia Z, Xu J, Gu Y, Zheng L, Xia T. Values of different biochemical indices and clinical scoring systems for the assessment of acute biliary pancreatitis in a Chinese population. Am J Transl Res. 2023; 15(5): 3300-3308.
3. Li W, Ou L, Fu Y, Chen Y, Yin Q, Song H. Risk factors for concomitant infectious pancreatic necrosis in patients with severe acute pancreatitis: A systematic review and meta-analysis. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2022; 46(5): 101901. doi:10.1016/j.clinre.2022.101901
4. Kandasamy S. Is It All Clear if Procalcitonin Clears in Acute Pancreatitis?. Indian J Crit Care Med. 2020; 24(3): 149-150. doi:10.5005/jp-journals-10071-23388