



Introducción

El LAS es una escala para priorizar a pacientes en lista de espera de trasplante pulmonar validada a nivel internacional. Recientemente se ha desarrollado la escala pronóstica GAP (Gender, Age, Physiology) para predecir el riesgo de muerte en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática (FPI). Nuestro objetivo ha sido observar la correlación entre ambas escalas pronósticas.

Material y métodos

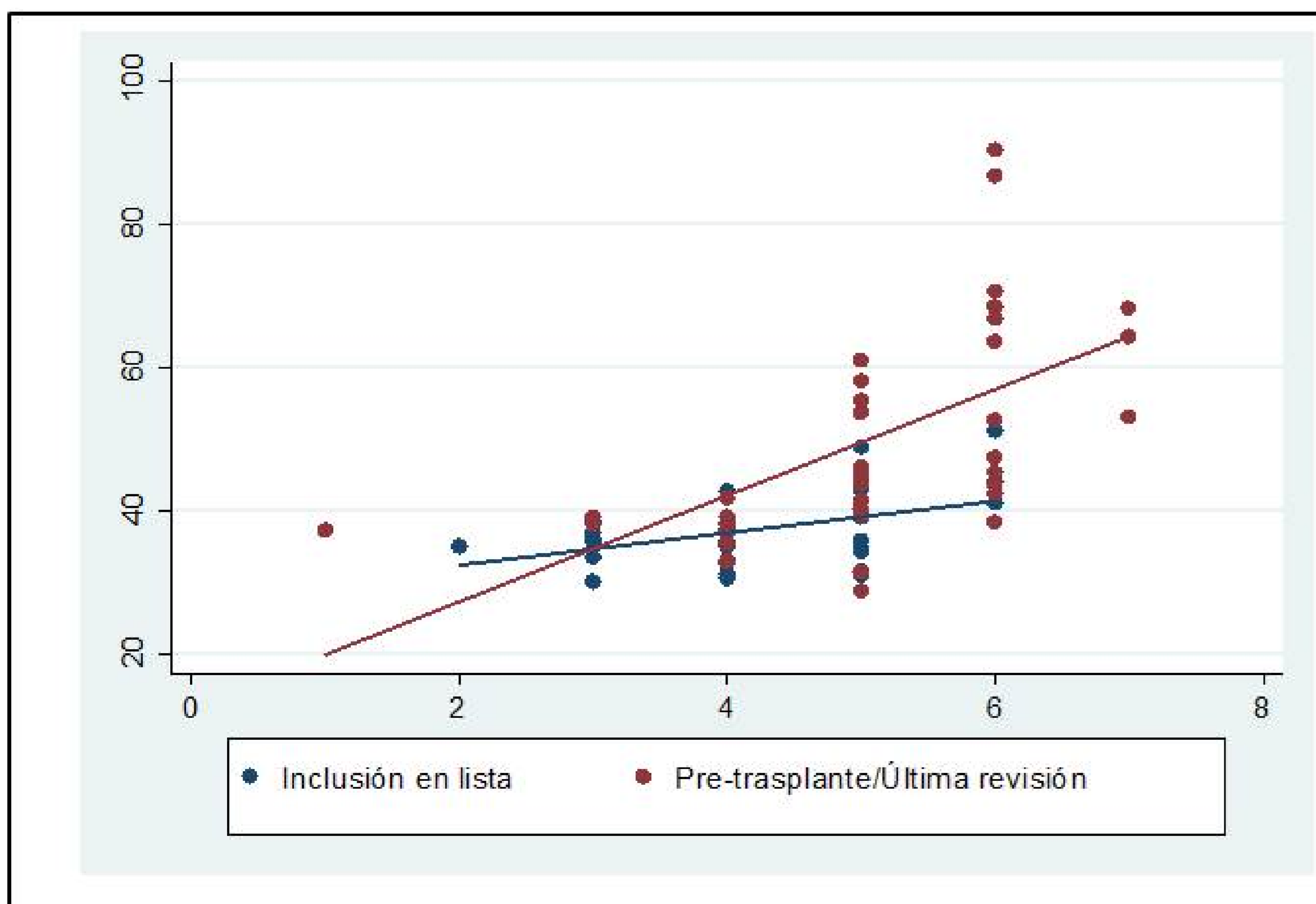
Estudio descriptivo retrospectivo e el que se recogieron datos epidemiológicos, demográficos y clínicos de 40 pacientes con FPI incluidos en lista de espera para trasplante pulmonar desde febrero de 2008 hasta octubre de 2015. Se aplicaron las escalas GAP y LAS en el momento de inclusión en lista y en el momento del último seguimiento antes del trasplante o de producirse éxitus. Se correlacionaron ambas escalas entre sí mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados

La mediana de puntuación LAS en el momento de inclusión en lista fue de 37,35 puntos, mientras que la puntuación en el último seguimiento previo al trasplante ascendió a 44,28 con una relación estadísticamente significativa entre ambas.



La mediana de la puntuación GAP en el momento de inclusión fue de 4 puntos, ascendiendo significativamente hasta 5 puntos en el momento del último seguimiento.



Al correlacionar ambas escalas entre sí no se obtiene un relación estadísticamente significativa si se aplican en el momento de inclusión en lista. Sin embargo está correlación sí es significativa, si la aplicamos en el momento del último seguimiento con un coeficiente de correlación de 0,71.

Conclusiones

La escala pronóstica GAP no parece útil para predecir el momento de inclusión en lista en pacientes con FPI. No obstante, podría tener utilidad en el seguimiento de pacientes en lista de espera ya que a medida que avanza el estado de gravedad, la puntuación GAP se correlaciona en mayor medida con las escala LAS.