



813: VALIDEZ RETROSPECTIVA DE LAS ESCALAS BAP-65 Y DECAF PARA PREDECIR NECESIDAD DE VMNI Y MORTALIDAD EN EL COMPELJO HOSPITALRIO DE JAEN EN SUJETOS CON EXACERBACIÓN AGUDA DE EPOC

Vílchez Parras A, Lacárcel Bautista C, López López M, Pérez Chica G.

OBJETIVO:

La falta de reconocimiento de la gravedad de la exacerbación de EPOC puede aumentar la carga de enfermedad y la mortalidad. Es importante reconocer mediante escalas pronósticas de manera temprana los requerimientos de VMNI y mortalidad.

Nuestro trabajo pretende determinar la validez de las escalas BAP-65, DECAF y CURB 65 para predecir la necesidad de ventilación mecánica y riesgo de mortalidad de sujetos con EAPOC.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio de cohortes retrospectiva, mediante la revisión sistemática de las historias clínicas de pacientes con exacerbación aguda de EPOC que estuvieron ingresados en HMQ-Jaén desde 1 de Febrero al 30 de Agosto 2015. Se analizaron las escalas pronósticas BAP-65, DECAF, CURB-65 y Anthonisen. Se aplicaron curvas Roc y Test Chi Cuadrado con corrección Yates.

RESULTADOS:

CARACTERÍSTICA	FRECUENCIA (%)	CARACTERISITCAS	FRECUENCIA GLOBAL
VMNI	21(13)	Nº DE PACIENTES	164
MORTALIDAD	33(20)	EDAD PROMEDIO ±(DE)	76(9.7)

MEDIDAS ESTADISTICAS COMPARATIVAS DE LAS ESCALAS PARA PREDICIÓN DE MORTALIDAD Y NECESIDAD DE VMNI

PREDICCIÓN DE NECESIDAD DE VMNI						PREDICCIÓN DE MORTALIDAD					
ESCALA	S (%)	E (%)	VPP (%)	VPN (%)	PTO DE CORTE	ESCALA	S (%)	E (%)	VPP (%)	VPN (%)	PTO DE CORTE
ANTHONISEN	42.8	40.6	9.5	83.1	2.5	ANTHONISEN	69.7	46.2	24.4	85.9	2.5
BAP 65	90.4	53.4	22	94.5	2.5	BAP 65	81.8	5.3	31.4	92.4	2.5
CURB 65	90.4	50.0	20.8	97.3	1.5	CURB 65	93.4	54.5	34	97.3	1.5
DECAF	71.4	76.3	30.6	94.8	2.5	DECAF	75.7	81.8	51.2	93.1	2.5

AREA BAJO LA CURVA ROC PARA LAS ESCALAS FRENTE A LOS DESENLACES SERIOS

ESCALA	AUROC VMNI	IC 95%	AUROC MORTALIDAD	IC 95%
CURB 65	0.717	0.610-0.815	0.860	0.790-0.930
BAP 65	0.782	0.686-0.878	0.740	0.645-0.836
DECAF	0.784	0.694-0.874	0.848	0.780-0.915
ANTHONISEN	0.400	0.265-0.536	0.584	0.478-0.691

CONCLUSIONES:

- Este estudio nos permite recomendar el uso de las escalas en nuestro medio como prueba fiable y de fácil aplicación, pudiendo así predecir agudizaciones graves con el fin de disminuir morbilidad.
- Nos permite recomendar la escala CURB 65 por su fácil aplicación y su capacidad de predicción de mortalidad y necesidad de VMNI precozmente. En su defecto, si no es posible, las otras escalas han demostrado ser útiles.