Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S80

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

473 - EL SCORE RADIAL: *SCORE* DE MORTALIDAD POR ISQUEMIA MESENTÉRICA AGUDA (IMA) EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

Paula Luque Linero[1], *Ana Dorado Castro*[1], *Silvia Medina Sánchez*[1], *Juan Diego Mediavilla García*[2], *María C. Guerrero Gutiérrez*[3], *Ángela Rodrigo Martínez*[3], *Belén Gutiérrez Gutiérrez*[1] *y Luis Castilla-Guerra Fernández*[1]

[1]*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.* [2]*Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.* [3]*Hospital Reina Sofia, Córdoba, España.*

Resumen

Objetivos: La isquemia mesentérica aguda (IMA) es una enfermedad con una alta tasa de mortalidad. Con frecuencia son pacientes mayores pluripatológicos en los que es difícil decidir cómo manejarlos, por lo que sería importante contar con algún instrumento que permita pronosticar la evolución de estos pacientes. El objetivo de nuestro estudio fue el de desarrollar y validar un score con capacidad de predicción pronóstica vital para la población de pacientes con IMA ingresados en el hospital. En base a ello mejorar la toma de decisiones con estos enfermos.

Métodos: Estudio RADIAL (Registro Andaluz De Isquemia intestinAL): estudio multicéntrico observacional analítico tipo caso -control en el que se incluyeron pacientes con IMA ingresados en 10 hospitales de toda Andalucía. Se realizó un estudio descriptivo y analítico. Dos tercios de la cohorte se utilizó para obtener el modelo predictivo y un tercio sirvió de validación. Se empleó el modelo CART para establecer los puntos de corte de las variables continuas y su asociación con la mortalidad y la curva ROC, para evaluar la capacidad discriminativa del score.

Resultados: Se incluyeron un total de 693 pacientes, la edad media fue de 77,8 ± 5 años. El 53,3% eran mujeres. El 31,8% eran mayores de 85 años. El 75,3% había presentado una enfermedad cardiovascular previa. La mortalidad hospitalaria fue del 62,4%. La mayoría de los pacientes (74%) fueron manejados de forma conservadora. Finalmente, el *score* se configuró con 5 variables- 3 clínicas y 2 analíticas: edad mayor 65 años, hipotensión arterial, y ausencia de rectorragia, 3 puntos cada uno, y pH 10 identificaría en particular a pacientes con mal pronóstico vital.

Conclusiones: El score RADIAL es fácil de cumplimentar. Presenta una buena capacidad discriminativa pronóstica y permite identificar a los pacientes que no serían subsidiarios de medidas “agresivas” (score RADIAL ≥ 10). Este score nos ayudaría a tomar decisiones más objetivas en el manejo clínico de estos pacientes.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.