



<https://www.revclinesp.es>

I-202 - CORRELACIÓN QUICK SOFA CON PUNTUACIÓN SOFA EN PACIENTES INGRESADOS CON DIAGNÓSTICO DE SEPSIS

C. Ramírez Baum, D. Polo San Ricardo, S. Peña, R. Sánchez González, M. Vaquero Herrero, C. Carbonell, A. Rubio Mellado y H. Ternavasio de la Vega

Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Estudiar la relación entre qSOFA y la presencia de fallo orgánico determinado por la escala Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) durante los tres primeros días de la detección de la sepsis en los pacientes ingresados en nuestro servicio con dicho diagnóstico.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional de los pacientes ingresados con diagnóstico de sepsis en el Servicio de Medicina Interna entre abril del 2016 y marzo del 2017. Mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson (CCP), se analizó la relación entre la puntuación qSOFA con cada uno de los componentes del SOFA y con la puntuación total del SOFA al primer, segundo y tercer día. Una $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativa. Se recibió financiación de la Sociedad Española de Medicina Interna (programa de “Ayudas a la investigación FEMI para jóvenes investigadores”).

Resultados: Se incluyeron 452 casos de sepsis. La correlación entre qSOFA y la puntuación total del SOFA fue positiva y estadísticamente significativa ($p < 0,0001$) el primero, segundo y tercer días, con un CCP de 0,44; 0,45; y 0,50, respectivamente. QSOFA también se correlacionó positiva y significativamente el primer, segundo y tercer día con los componentes SOFA para fracaso respiratorio (CCP de 0,10; 0,25; y 0,24), cardiovascular (CCP de 0,44; 0,28; 0,31) neurológico (CCP de 0,51; 0,63; 0,64), y renal (CCP de 0,19; 0,22 y 0,24). No hubo correlación entre qSOFA y el fracaso hematológico. La correlación entre qSOFA y el fracaso hepático fue negativa al primer, segundo y tercer días (CCP de -0,13; -0,06 y -0,01 respectivamente) alcanzando significación estadística sólo el primer día $p < 0,02$.

Conclusiones: en pacientes con sepsis, la puntuación qSOFA parece útil para sospechar fallo orgánico general, y fallo cardiovascular, neurológico, renal y respiratorio. Sin embargo, no parece ser de utilidad para sospechar fracaso hematológico ni hepático en estos pacientes.