



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina
Escuela Académica Profesional de Medicina Humana

**Factores asociados a la mortalidad de pancreatitis
aguda severa en el Hospital Nacional Arzobispo
Loayza durante el año 2013**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Rossana Deonicia ALFARO COLLAZOS

ASESOR

Luis Alberto MAYA PÉREZ

Lima, Perú

2014

“FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD DE PANCREATITIS AGUDA SEVERA EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA DURANTE EL AÑO 2013”

RESUMEN

TÍTULO: Factores asociados a la mortalidad de pancreatitis aguda severa en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante el año 2013

OBJETIVO: Identificar cuáles son los factores asociados a la mortalidad de la pancreatitis aguda severa (PAS), en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL) en el año 2013.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio analítico, observacional, retrospectivo y longitudinal en pacientes del HNAL con PAS, diagnosticados en el año 2013. Se determinó los casos de PAS según los criterios de Atlanta, utilizando los scores Ranson, APACHE II y Balthazar. Se estudió la asociación entre la mortalidad y los siguientes factores: fallo orgánico, tipo de fallo orgánico (uniorgánico o multiorgánico), duración del fallo orgánico (mayor o menor de 48 horas), calidad de la necrosis pancreática (estéril o infectada), etiología, tiempo de evolución, edad y género. Se utilizó SPSS v. 22.0, aplicándose el análisis univariado y se determinó la asociación entre las variables mediante el test Chi cuadrado, considerándose un nivel de significancia menor de 0.05 ($p < 0.05$). La fuerza de asociación se determinó mediante el coeficiente Phi.

RESULTADOS: Se analizaron un total de 36 casos de PAS (19 varones y 17 mujeres), de los cuales 11 habían fallecido. El fallo orgánico se presentó en el 61.1% del total y en el 100% de los fallecidos, encontrándose una asociación significativa con la mortalidad. El fallo multiorgánico se presentó en el 27.7% del total y en el 63.6% de los fallecidos, obteniéndose una asociación significativa con la mortalidad. El fallo orgánico persistente representó el 30.6% del total y el 54.5% de los fallecidos, hallándose una asociación significativa con la mortalidad. La etiología biliar representó el 86.1% del total y el 63.3% de los fallecidos, encontrándose asociación significativa con la mortalidad. La edad ≥ 60 años representó el 38.9% del total y el 63.6% de fallecidos, obteniéndose una asociación significativa con la mortalidad. Un tiempo de evolución corto (2 a 5 días) se observó en el 38.9% del total y en el 54.5% de fallecidos, hallándose una asociación significativa con la mortalidad. No se encontró asociación entre la mortalidad y el género. No se pudo establecer asociación entre la calidad de la necrosis pancreática (infectada o estéril) y la mortalidad.

CONCLUSIÓN: Los factores asociados a la mortalidad de PAS fueron: el fallo multiorgánico, el fallo orgánico persistente, la etiología biliar, el grupo etéreo de adultos mayores (≥ 60 años) y un tiempo de evolución corto (2 a 5 días); con una asociación estadísticamente significativa y clínicamente relevante.

PALABRAS CLAVE: pancreatitis aguda severa, factores asociados, mortalidad.

“FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD DE PANCREATITIS AGUDA SEVERA EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA DURANTE EL AÑO 2013”

ABSTRACT

TITLE: Factors associated with mortality of severe acute pancreatitis in the ArzobispoLoayza National Hospital during 2013.

OBJECTIVE: To identify what factors associated with the mortality severe acute pancreatitis (SAP) in the ArzobispoLoayza National Hospital (HNAL) in 2013.

MATERIALS AND METHODS: A Analytical, observational, retrospective, longitudinal study in patients of HNAL with PAS diagnosed in 2013. Cases of PAS were determined according to the Atlanta criteria using Ranson, APACHE II and Balthazar scores. Was studied the association between mortality and the following factors: Organ failure, type of organ failure (multiorgan or singleton), duration of organ failure (greater or less than 48 hours), quality of pancreatic necrosis (sterile or infected), etiology, duration, age and gender. Was used SPSS v. 22.0, applying the univariate analysis and the association between variables was determined by the Chi square test, considering a level of significance lower of 0.05 ($p < 0.05$). The strength of association was determined by the Phi coefficient.

RESULTS: Was analyzed a total of 36 cases of PAS (19 men and 17 women), of whom 11 had died. Organ failure occurred in 61.1 % of the total and 100 % of the deceased, finding a significant association with mortality. Multiple organ failure occurred in 27.7 % of the total and 63.6 % of deceased, yielding a significant association with mortality. The permanent organ failure accounted for 30.6 % of the total and 54.5 % of deceased, finding a significant association with mortality. Biliary etiology accounted for 86.1 % of the total and 63.3 % of deceased, finding a significant association with mortality. Age ≥ 60 years accounted for 38.9 % of the total and 63.6 % of deceased, yielding a significant association with mortality. A short time course (2-5 days) was observed in 38.9 % of the total and 54.5% of deceased, finding a significant association with mortality. No was found association between mortality and gender. Failed to establish association between the quality of pancreatic necrosis (sterile or infected) and mortality.

CONCLUSION: Factors associated with mortality of PAS were: multiple organ failure, permanent organ failure, biliary etiology, the age group of older adults (≥ 60 years) and short development time (2-5 days), with a statistically significant association and clinically relevant.

KEYWORDS: severe acute pancreatitis, associated factors, mortality.