

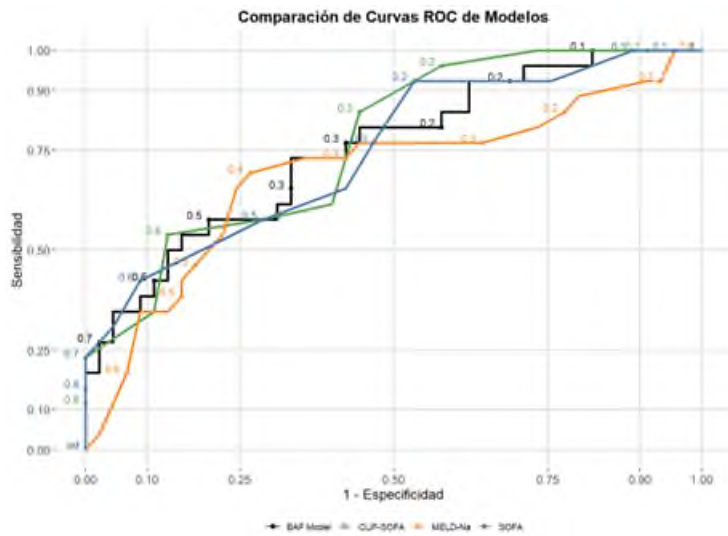
#53 - PROPUESTA DE UN MODELO SIMPLE PARA PREDECIR LA MORTALIDAD A CORTO PLAZO EN CIRRÓTICOS CON SHOCK SÉPTICO

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-053>

Eduardo Villa Ugarte¹, Carlos Padilla Gómez¹, Juan Nicolás Medel Fernández¹, Álvaro Urzua Manchego¹, Juan Pablo Roblero Cum¹, Jaime Poniachik Teller¹

¹Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: Los pacientes con cirrosis y shock séptico presentan una alta mortalidad, alcanzando hasta un 40%. Actualmente, los modelos como SOFA, MELD-Na y CLIF-SOFA se utilizan para predecir desenlaces en pacientes cirróticos, pero en entornos con recursos limitados pueden resultar complejos y requieren múltiples variables. Existe la necesidad de modelos predictivos más simples que permitan una evaluación rápida y eficaz del riesgo de mortalidad en estos pacientes. **Objetivo:** Construir un modelo para predecir la mortalidad a corto plazo de pacientes cirróticos. **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes cirróticos con diagnóstico de shock séptico atendidos en un hospital universitario entre los años 2017 y 2023. Se utilizó regresión logística multivariada para evaluar la relación entre las variables seleccionadas y la mortalidad a 28 días. Se ajustó un modelo con todas las variables seleccionadas, seguido de un proceso de selección de variables basado en el criterio de información de Akaike (AIC) para identificar el mejor modelo. Se generaron curvas ROC para cada modelo ajustado con el objetivo de evaluar su capacidad predictiva. El área bajo la curva (AUC) se utilizó como medida de discriminación de los modelos. **Resultados:** Se incluyeron 68 pacientes. La edad promedio fue de 61 años, siendo el 57% hombres. Las principales etiologías de la cirrosis fueron alcohol (31%) y causas metabólicas (27%). La mortalidad a 28 días fue del 38%. Los factores asociados significativamente a mayor mortalidad fueron plaquetas bajas ($p < 0.05$) y bilirrubina elevada ($p < 0.01$). El modelo propuesto, basado en edad, bilirrubina y plaquetas (BAP, Bilirrubin-Age-Platelets), mostró un AUROC de 0.75 para predecir la mortalidad a 28 días (figura 1). Al comparar con los modelos SOFA, MELD-Na y CLIF-SOFA, el nuevo modelo mostró una capacidad predictiva similar, con la ventaja de requerir menos variables (tabla 1). **Conclusión:** El modelo propuesto (BAP) es una herramienta simple y eficaz para predecir la mortalidad a 28 días en pacientes cirróticos con shock séptico. Este enfoque simplificado podría facilitar la evaluación rápida del riesgo en estos pacientes críticos, permitiendo una mejor toma de decisiones clínicas. La validación en cohortes más grandes es necesaria para confirmar su aplicabilidad en la práctica clínica.



Modelo	AUROC
Modelo BAP	0,75
CLIF-SOFA	0,77
SOFA	0,74
Meld-Na	0,69

