

234 SCORES RANSON, BISAP, APACHE, MODS, SOFA E PCR COMO PREDITORES DE NECROSE PANCREÁTICA E MORTALIDADE NA PANCREATITE AGUDA SEVERA

Silva J., Pinho R., Ribeiro I., Ponte A., Rodrigues J., Carvalho J.

INTRODUÇÃO: A pancreatite aguda grave (PAG), ocorre em 15-20% dos doentes, exige internamento em Unidade de Cuidados Intensivos (UCI) e está associada a elevadas taxas de mortalidade. A mortalidade está associada, numa fase inicial a disfunção multiorgânica e posteriormente a necrose pancreática. **OBJETIVOS:** Avaliar os scores de Ranson, BISAP, APACHE, MODS, SOFA e PCR na predição de necrose pancreática e mortalidade nos doentes internados numa UCI, durante o período compreendido entre janeiro de 2000 e agosto de 2012. **MÉTODOS:** Estudo retrospectivo, sendo avaliados 54 doentes, com PAG segundo os critérios de Atlanta. Na admissão na UCI (primeiras 24h), foram calculados os scores de Ranson, BISAP, APACHE, MODS, SOFA e PCR. O score de Ranson e PCR também foram calculados às 48h. A necrose pancreática foi avaliada por TC. Cálculo das áreas sob a curva ROC; significância $p < 0.05$. **RESULTADOS:** Dos 54 doentes estudados, 61.1% eram do sexo masculino, com idade média de 62.8 anos. Verificou-se necrose pancreática em 14. Faleceram 15. O número de doentes com Ranson ≥ 3 foi 35, BISAP ≥ 3 foi 46, APACHE ≥ 8 foi 47, MODS > 3 foi 35, SOFA > 6 foi 40, PCR ≥ 15 mg/dL foi 31. Dos 14 doentes com necrose pancreática, 9 tinham Ranson ≥ 3 , 12 BISAP ≥ 3 , 11 APACHE ≥ 8 , 7 MODS > 3 , 9 SOFA > 6 e 10 PCR ≥ 15 mg/dL. Dos 15 doentes que faleceram, 8 tinham Ranson ≥ 3 , 14 BISAP ≥ 3 , 15 APACHE ≥ 8 , 11 MODS > 3 , 11 SOFA > 6 e 5 PCR ≥ 15 mg/dL. A área sob a curva ROC para os scores de Ranson, Ranson 48h, BISAP, APACHE, MODS, SOFA, PCR e PCR 48h para predizer necrose pancreática foi 0.46, 0.56, 0.49, 0.37, 0.44, 0.50, 0.58, 0.54 respetivamente; para predizer a mortalidade foi 0.42, 0.68, 0.63, 0.70, 0.59, 0.63, 0.30, 0.39 respetivamente. **CONCLUSÃO:** Os scores de gravidade tem um valor limitado. No nosso Centro, nenhum score se mostrou útil na predição de necrose pancreática e mortalidade.

Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho