

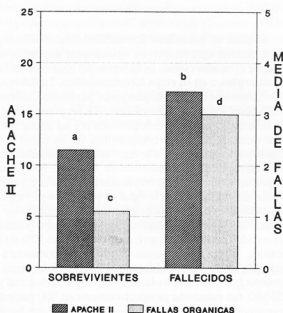
VI. UTILIDAD DEL SFMO Y DE OTROS INDICES COMO INDICADORES EVOLUTIVOS EN EL ENFERMO CRITICO

Los índices objetivos que permiten valorar la gravedad del paciente y predecir su morbilidad independiente de su patología, son de gran utilidad en la diferenciación de distintos grupos de riesgo. Como hemos visto, la presencia y el número de fallas orgánicas constituye un indicador confiable en este sentido. Otros índices como el TISS (Therapeutic Intervention Scoring System)¹²⁸, el SAPS (Simplified Acute Physiology Score)¹³⁵, el MA-ROSC (Modified Acute Physiology Score)¹³⁶, el APACHE (Acute Physiologic and Chronic Health Evaluation) II¹³⁰, y el IPM (Índice Predictivo de Mortalidad)¹³⁷, son frecuentemente aplicados para valorar a los pacientes que han sufrido una agresión quirúrgica. Estos índices posibilitan un relevamiento relativamente rápido de los pacientes asistidos (de utilidad para discriminar los distintos tratamientos) y facilitan la homogeneización de los grupos a los fines comparativos, requisito fundamental si se pretende comparar tasas de mortalidad y morbilidad a diversos tratamientos¹⁷.

En nuestra población se comprobó que la alteración del estado fisiológico medida por el score APACHE II se correlaciona con el número de fallas orgánicas, tal como se ve, que en los pacientes fallecidos los puntajes de ambos puntajes fueron significativamente mayores (Figura 23).

Desafortunadamente, a pesar de la utilidad de los "scores" para definir grupos de riesgo, no siempre son efectivos para predecir la posible instalación de un síndrome de falla multiorgánica.

El "score" APACHE II, subestima la posibilidad de presentación de falla multiorgánica y no pronostica con precisión su curso. El IPM por su parte, permite predecir la mortalidad pero es muy tardío para detectar qué pacientes son susceptibles de sufrir un síndrome de falla



■ APACHE II □ FALLAS ORGÁNICAS

a vs b: $p < .001$; c vs d: $p < .001$

DATOS DE 150 ENFERMOS

Figura 23. - Puntaje APACHE II y media de fallas orgánicas en sobrevivientes y fallecidos (Serie-Pacientes-Críticos).

multiorgánica. En cambio tienen mejor valor predictivo (como ya señaláramos) algunas determinaciones de laboratorio como los niveles de lactato, bilirrubina y creatinina séricos⁴³.

TABLA 27
Puntaje Mapuche e incidencia de fallas orgánicas en fallecidos y sobrevivientes internados en terapia intensiva (Serie-Población-Total)

Mapuche	Nivel	n	S.F.M.O.		Fallecidos	
postoperatorio	n	(%)	n	(%)	n	(%)
0 - 9	I	8	2	25,0 *	0	0,0 #
10 - 19	II	27	14	51,8 *	6	22,2 #
20 - 29	III	13	13	100,0 *	10	76,9 #
30 o más	IV	2	2	100,0 *	2	100,0 #
Total		50	31	62,0	18	36,0

* y #: $p < .002$