

Evaluarea prognosticului pacienților cu traumă abdominală utilizând parametri biologici uzuali

Daniel Ion^{1,2}, Mircea Gherghinescu³, Octavian Andronic^{1,2}, Cristina Veronica Andreescu², Dan Nicolae Păduraru^{1,2}, Alexandra Bolocan^{1,2}, Cristian Russu³, Sandu Aprodu³, Georgiana Mationi³, Cosmin Nicolescu³, Daniel Popa³

^{1,3}rd Department of General Surgery and Emergency, Emergency University Hospital Bucharest, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³¹st Department of Surgery, Mures County Emergency Clinical Hospital, Tg. Mures, Romania

Rezumat

Introducere: Leziunile abdominale sunt responsabile pentru aproximativ 20% din toate decesele posttraumatice, dintre care 45-50% survin în primele 60 de minute. În prezent există mai multe scoruri de predicție pentru evoluția acestor pacienți, care țin cont de grade de leziune anatomică, semne clinice și explorări imagistice și paraclinice.

Scop: Scopul studiului a fost de a dezvolta un sistem de scor pentru a prezice mortalitatea la pacienții cu traumatisme abdominale prin utilizarea parametrilor biologici uzuali.

Metodă: A fost realizat un studiu multicentric retrospectiv, descriptiv, corelațional și non-intervențional pe un eșantion de 157 de pacienți cu traumatisme abdominale, internați în perioada 2015-2021, în clinicile de Chirurgie Generală și Urgență III al Spitalului Universitar de Urgență București, respectiv în Clinica Chirurgie I a Spitalului Clinic Județean de Urgență Mureș. Au fost analizați următorii parametri biochimici: hemoglobină, hematocrit, număr de leucocite și trombocite, coagulograma, glicemie, uree, creatinina, AST, ALT cu intenția de a verifica corelația cu scorurile de mortalitate și traumatisme ISS și NISS. Pentru analiza statistică a datelor au fost utilizate aplicațiile Microsoft Excel și MedCalc.

Rezultate: Eșantionul studiat a prezentat un raport de sex M:F = 2,82:1, vârsta medie a fost de 47,45 ± 17,37 ani. Elementele care au prezentat o corelație cu o valoare mai mare de 0,3 (și p < 0,01) au fost: vârsta, ALT, AST, ureea, hemoglobina, numărul de trombocite și glicemia. Valorile limită pentru acești parametri în raport cu mortalitatea au fost stabilite prin analiza curbelor ROC. Acest fapt a permis conturarea unui scor predictiv care se corelează bine cu valoarea ISS și NISS, curba ROC obținută utilizând ca parametri valoarea scorului de risc propus și a mortalității evidențiind o bună putere predictivă a mortalității cu un AUC de 0,930 (p < 0,001).

Concluzii: Rezultatele studiului nostru au arătat că o serie de parametri biochimici pot contribui la modelarea unui scor cu valoare predictivă în ceea ce privește evoluția pacienților cu traumatisme abdominale.

Cuvinte cheie: traumă abdominală, ISS, NISS, AST, ALT, hematocrit, vârstă, glicemie, mortalitate