



RIESGO DE MORTALIDAD EN UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO (UPC) DEL HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO, SEGÚN PEDIATRIC INDEX MORTALITY (PIM 2)

Arzola M.E, Monreal V, Bobenrieth F, Monjé E, Montenegro B, von Dessauer B
Unidad Paciente Crítico - Hospital Roberto del Río

INTRODUCCION

El gran crecimiento en la actividad de las UPC pediátricas en los últimos años se debe acompañar de una evaluación objetiva de la calidad de cuidado o de la efectividad de los tratamientos, para lo cual los scores predictivos de mortalidad serían de utilidad. En nuestras UPC no hay indicadores validados. Desde el año 1984 se han creado diferentes scores predictores de mortalidad en Pediatría como PRISM y PIM2. Este último es de fácil acceso y aplicación, ya validado en varios países.

OBJETIVOS

- Correlacionar la gravedad de los pacientes que ingresan a nuestra UPC, utilizando PIM 2, con la evolución de los mismos.
- Describir la relación entre pacientes fallecidos y riesgo de mortalidad predicho por el score.

MATERIALES Y METODOS

Diseño prospectivo observacional, que incluye a todos los pacientes ingresados a UPC de Hospital Roberto del Río desde el 1 de junio hasta el 30 de noviembre del 2006, sin criterios de exclusión.

Aplicación individual del software de PIM 2.

Se agrupó a los pacientes según riesgo de morir en:

- Grupo A riesgo menor al 1%
- Grupo B riesgo entre 1 y 4,9 %
- Grupo C riesgo entre 5 y 14,9%
- Grupo D riesgo entre 15 y 29,9%
- Grupo E riesgo mayor de 30%.

RESULTADOS

En un total de 403 pacientes, las edades fluctuaron entre 5 días y 19 años (mediana de 14 meses), con distribución por sexo masculino/femenino de 1,1:1. Se consignaron 37 admisiones electivas (9,1%). Los diagnósticos que motivaron el ingreso a UPC son múltiples, siendo la bronconeumonía un 41,6% del total de admisiones.

71% requirió algún tipo de apoyo ventilatorio. La ventilación mecánica invasiva fue el principal método utilizado, con un 45,1%. La ventilación mecánica no invasiva se utilizó en un 26,5%.

Grupo	Intervalo de riesgo (%)	Probabilidad de morir (%)	Número	Muertos		Sobreviven	
				observado	esperado	observado	esperado
A	<1	0,39	117	0	0,45	117	116,55
B	1 - 4,9	2,35	169	2	3,97	167	165,03
C	5 - 14,9	7,54	85	3	6,40	82	78,6
D	15 - 29,9	18,87	12	1	2,26	11	9,74
E	>30	57,13	20	4	11,42	16	8,58
Total		6	403	10	24,5	393	378,5

El valor predictivo positivo del test fue de 0,4

CONCLUSIONES

Destacamos como observación principal un menor número de muertes observadas en relación a las esperadas, siendo múltiples las potenciales explicaciones para este hallazgo.

Es necesario validar el score en términos estadísticos, especialmente en el grupo de mayor riesgo, ajustándolo por patologías y realidad local previo a su utilización masiva en la población chilena.

“ PIM2 predicted more deaths than the ones observed in Roberto del Río Hospital's PICU”