

#36 - UTILIDAD DEL ÍNDICE DE FRAGILIDAD HEPÁTICA COMO PREDICTOR DE HOSPITALIZACIÓN A CORTO PLAZO EN PACIENTES CON CIRROSIS HEPÁTICA DEL INSTITUTO GASTROENTEROLÓGICO BOLIVIANO JAPONÉS DE SUCRE.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-36>

Bejarano A¹, Salinas G²

Lugar de Trabajo

¹Hospital San Antonio de los Sauces, Monteagudo, Bolivia ²Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés, Sucre, Bolivia

INTRODUCCION: Evaluar a los pacientes con cirrosis hepática según el riesgo de hospitalización es un desafío de los sistemas de puntaje establecidos para la enfermedad hepática crónica. El índice de fragilidad identifica las características físicas de los pacientes cirróticos.

OBJETIVOS: Determinar la utilidad del índice de fragilidad hepática como predictor de hospitalización a corto plazo en pacientes con cirrosis hepática internados en el Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés.

METODOS: Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, longitudinal prospectivo y analítico desarrollado en el Instituto Gastroenterológico Boliviano Japonés de la ciudad de Sucre de febrero de 2022 a febrero de 2023. La fragilidad se evaluó durante las últimas 48 horas de internación. Los pacientes fueron seguidos durante 30 días de rehospitalización.

RESULTADOS: Se incluyeron en el estudio 39 pacientes diagnosticados de cirrosis hepática. En total, 36% pacientes fueron rehospitalizados dentro de los 30 días, 58% corresponden a la categoría de frágil. Los pacientes rehospitalizados tuvieron un índice de fragilidad significativamente más alto en comparación con los pacientes sin rehospitalización (X² 4.3, P valor 0,05 OR 4,8) LFI y sus soportes de silla de subprueba tuvieron la mejor capacidad discriminadora para predecir la rehospitalización, con AUROC de 0,67 y 0,68, respectivamente. Un límite de LFI de >4,5 discriminó mejor entre pacientes con riesgo elevado de rehospitalización dentro de los 30 días.

CONCLUSIONES: El índice de fragilidad es útil para identificar pacientes con mayor riesgo de rehospitalización a corto plazo.

PALABRAS CLAVE: Fragilidad, Rehospitalización, Cirrosis.