

10

ESCALAS DE GRAVEDAD

ESCALAS DE GRAVEDAD

SIMPLIFIED ACUTE PHYSIOLOGY SCORE 3 (SAPS 3)

PARÁMETROS		RESULTADOS	PUNTOS	
Edad (años)	<40	16		
	40-59	21		
	60-69	25		
	70-74	29		
	75-79	31		
	≥80	34		
Tiempo ingreso antes de UCI (días)	<14	16		
	14-27	22		
	≥28	23		
Lugar ingreso antes de UCI	Quirófano	16		
	Urgencias	21		
	Otra UCI	23		
	Otros (planta...)	24		
Comorbilidad	Tratamiento antineoplásico	No	16	
		Sí	19	
	Cáncer	No	16	
		Sí	27	
	Cáncer hematológico	No	16	
		Sí	22	
	Insuficiencia cardíaca NYHA IV	No	16	
		Sí	22	
	Cirrosis	No	16	
		Sí	24	
	VIH	No	16	
		Sí	24	
	Drogas vasoactivas	No	16	
		Sí	19	
Admisión UCI		Prevista	16	
		Imprevista	19	
Motivo de admisión en UCI	Cardiovascular	Arritmias	11	
		Otras	16	
		Shock hipovolémico	19	
		Shock séptico	21	
		Shock anafiláctico	21	
	Hepática	Otras	16	
		Fallo hepático	22	
	Digestiva	Otras	16	
		Abdomen agudo	19	
		Pancreatitis grave	25	
	Neurológica	Convulsiones	12	
		Otras	16	
		Coma/delirio/agitación/confusión	20	
		Focalidad neurológica	23	
		Efecto masa intracranal	26	

Cirugía al ingreso en UCI	Programada	16	
	No quirúrgico	21	
	Urgente	22	
Localización de cirugía	Trasplante	5	
	Trauma / politrauma	8	
	Cardíaca	10	
	Otra	16	
	Neurocirugía: AVCA	21	
Infección aguda al ingreso en UCI	Nosocomial	No Sí	16 20
	Respiratoria	No Sí	16 21
Glasgow Coma Score		≥13 12-7 6 3-5	16 18 23 26
Bilirrubina total (mg/dL)		<2 ≥2 y <6 ≥6	16 20 21
Temperatura corporal		≥35 <35	16 23
Creatinina (mg/dL)		1,2 ≥1,2 y <2 ≥2 y <3,5 ≥3,5	16 18 23 24
Frecuencia cardíaca (lpm)		<120 ≥20.000 y <50.000 120 y <160 ≥160	16 21 23
Leucocitos/mm ³		<15.000 ≥15.000	16 18
pH		>7,25 ≤7,25	16 19
Plaquetas/mm ³		<20.000 ≥20.000 y <50.000 ≥50.000 y <100.000 ≥100.000	29 24 21 16
Presión arterial sistólica (mm Hg)		≥120 ≥70 y <120 ≥40 y <70 <40	16 19 24 27
pO ₂ (mm Hg) o pO ₂ /FiO ₂		pO ₂ ≥60 sin VM pO ₂ <60 sin VM pO ₂ /FiO ₂ ≥100 con VM pO ₂ /FiO ₂ <100 con VM	16 32 34 38

NYHA: clasificación funcional de la New York Heart Association; VIH: infección por virus de la inmunodeficiencia humana; AVCA: accidente vascular cerebral agudo; pO₂: presión parcial arterial de O₂; VM: ventilación mecánica; /FiO₂: fracción inspiratoria de O₂.

Puntuación: mínimo 16, máximo 229.

Mortalidad según SAPS 3

Puntuación	Mortalidad (%)
Hasta 21	0
22-44	1-10
44-52	10-20
53-57	20-30
58-62	30-40
63-67	40-50
68-72	50-60
73-78	60-70
79-86	70-80
87-96	80-90
91-112	90-95
113-159	95-99
160-229	100

En la página web <http://www.saps3.org/> ⇔ Download ⇔ SAPS 3 Admission Score Calculation (MS Excel), se dispone gratuitamente de un calculador on line para el SAPS 3

Metnitz PGH, et al SAPS 3: From evaluation of the patient to evaluation of the intensive care unit. Part 1. Intensive Care Med 2005; 31: 1336-1344.

MORTALITY PROBABILITY MODEL II AL INGRESO EN UCI (MPM II-0)

	β	$\beta\chi$	$\beta\gamma$
Término constante $\beta\gamma$	-5,46836		-5,46836
Diagnósticos fisiológicos			
• Coma o estupor profundo	1,48592	0	0
• Taquicardia >150 lpm	0,45603	0	0
• TAS 90 mm Hg	1,06127	1	1,06127
Diagnósticos crónicos			
• Insuficiencia renal crónica	0,91906	0	0
• Cirrosis	1,13681	1	1,13681
• Carcinoma metastásico	1,19979	0	0
Diagnósticos agudos			
• Fracaso renal agudo	1,48210	0	0
• Arritmia	0,28095	0	0
• Accidente cerebrovascular	0,21338	0	0
• Hemorragia gastrointestinal	0,39653	1	0,39653
• Efecto masa intracraneal	0,86533	0	0
Otros			
• Edad en años	0,03057	60	1,83420
• Resucitación cardiopulmonar previa al ingreso	0,56995	0	0
• Ventilación mecánica	0,79105	0	0
• Causa médica o cirugía no programada	1,19098	1	1,19098

TAS: presión arterial sistólica

$$\text{logit} = \beta_0 + \sum \beta_i \chi_i$$

$$\text{Probabilidad de mortalidad hospitalaria (Pr)} = e^{\text{logit}} / (1 + e^{\text{logit}})$$

Lemeshow S, Tares D, Klar J, Avrunin JS, Gehlbach SH, Rapoport J. Mortality Probability Models (MPM II) based on an international cohort of intensive care unit patients. JAMA 1993;270:2478-2486.

MORTALITY PROBABILITY MODEL II A LAS 24, 48 Y 72 HORAS (MPM II)

	β	$\beta\chi$	$\beta\chi^2$
Término constante β			
• A las 24 horas	-5,64592		-5,64592
• A las 48 horas	-5,39153		-5,39153
• A las 72 horas	-5,23840		-5,23840
Variables al ingreso			
• Edad en años	0,03268	60	1,96080
• Cirrosis	1,08745	0	0
• Efecto masa intracranegal	0,91314	0	0
• Neoplasia metastásica	1,16109	0	0
• Causa médica o cirugía no programada	0,83404	1	0,83404
Variables a intervalos de 24 horas			
• Coma o estupor profundo a las 24 horas	1,68790	0	0
• Creatinina >2 mg/dL	0,72283	1	0,72283
• Infección confirmada	0,49742	1	0,49742
• Ventilación mecánica	0,80845	1	0,80845
• $pO_2 <60$ mm Hg	0,46877	0	0
• Tiempo de protrombina > normal x 3	0,55352	0	0
• Diuresis <150 ml en 8 horas	0,82286	1	0,82286
• Drogas vasoactivas más de una hora	0,71628	0	0

Logit a las 24 horas: 0,00048

Logit a las 48 horas: 0,25487

Logit a las 72 horas: 0,40800

$$\text{logit} = \beta_0 + \sum \beta_i \chi_i$$

$$\text{Probabilidad de mortalidad hospitalaria (Pr)} = e^{\text{logit}} / (1 + e^{\text{logit}})$$

Lemeshow S, Tares D, Klar J, Avrunin JS, Gehlbach SH, Rapoport J. Mortality Probability Models (MPM II) based on an international cohort of intensive care unit patients. JAMA 1993;270:2478-2486.

EVALUACIÓN FISIOLÓGICA AGUDA Y CRÓNICA III (APACHE III)

			8 ≤39	5 40-49	FC 0 50-99	1 100-109	5 110-119	7 120-139	13 140-154	17 ≥155
	23 ≤39	15 40-49	7 60-69	6 70-79	TAM 0 80-99	4 100-119	7 120-129	9 130-139	10 ≥140	
20 ≤32,9	16 33- 33,4	13 33,5- 33,9	8 34-34,9	2 35-35,9	T°C 0 36-39,9	4 ≥40				
		17 ≤5	8 6-11	7 12-13	FR 0 12-24	6 25-34	9 35-39	11 40-49	18 ≥50	
		15 ≤49	5 50-69	2 70-79	p _a O ₂ 0 ≥80					
					D _{A-a} O ₂ 0 ≥80	7 100-249	9 250-349	11 350-499	14 ≥500	

10. ESCALAS DE GRAVEDAD

				3 $\leq 40,9$	Hto 0 41-49	3 ≥ 50			
			19 $<1,0$	5 1,0-2,9	R. leucos 0 3-19,9	1 20-24,9	5 ≥ 25		
				3 $\leq 0,4$	Cr 0 0,5-1,4	4 1,5-1,94	7 $\geq 1,95$		
15 $\leq 0,39$	8 0,40-0,59	7 0,6-0,89	5 0,9-1,49	4 1,5-1,59	Diuresis 0 2-4	1 ≥ 4			
					Urea 0 $\leq 16,9$	2 17-19	7 20-39	11 40-79	12 ≥ 80
			3 ≤ 119	2 120-134	Sodio 0 135-145	4 ≥ 155			
			11 $\leq 1,9$	6 2,0-2,4	Alb 0 2,5-4,4	4 $\geq 4,5$			
					Bilir 0 $\leq 1,9$	5 2,0-2,9	6 3,0-4,9	8 5,0-8,0	16 ≥ 8
			8 $\leq 0,39$	9 0,4-0,59	Glu 0 0,6-1,99	3 2-3,49	5 $\geq 3,5$		

TAM: presión arterial media; T °C: temperatura; p_aO_2 : presión arterial de O_2 ; DA-a O_2 : gradiente alveolo-arterial de O_2 ; Hto: hematocrito; R leucos: recuento leucocitario; Cr: creatinina plasmática; alb: albúmina plasmática; Bilir: bilirrubina total; Glu: glucemia.

Knauss Wagner et al : "The APACHE III prognostic system risk prediction of hospital mortality for critically ill hospitalized adults" Chest 1991;100:1619

EVALUACIÓN FISIOLÓGICA AGUDA Y CRÓNICA IV (APACHE IV)

La complejidad del APACHE IV impide su descripción en forma de tablas, como el resto de clasificaciones que figuran en el texto.

Remitimos a los interesados en conocerlo o en emplearlo a las siguientes páginas web, donde puede encontrar calculadoras gratuitas del APACHE IV:

http://www.cerner.com/public/Cerner_3.asp?id=27300

http://www.icumedicus.com/icu_scores/apacheIV.php

EVALUACIÓN FISIOLÓGICA AGUDA Y CRÓNICA II (APACHE II)

VARIABLES	RANGO ELEVADO			NORMAL			RANGO BAJO		
	+4	+3	+2	0	+1	+2	+3	+4	
Temperatura rectal (°C)	>41	39-40,9	38,5-38,9	36-39,4	34-35,9	32-33,9	30-31,9	<29,9	
Presión arterial media (mm Hg)	>160	130-159	110-129	70-109	50-69	50-69	40-54	<49	
Frecuencia cardíaca ventricular (lpm)	>180	140-179	110-139	70-109	50-69	40-54	<39	<39	
Frecuencia respiratoria (lpm)	≥50	35-49	25-34	12-24	10-11	6-9	≤5	≤5	
Oxigenación (Valorar A ó B)									
► A.-Si Fi O ₂ ≥0,5, D _a -O ₂	>500	350-499	200-349	<200	61-70	55-60	55-60	<55	
► B.-Si Fi O ₂ <0,5, paCO ₂ (mm Hg)				>70					
pH arterial	>7,70	7,6-7,69	7,5-7,59	7,33-7,49	7,25-7,32	7,15-7,24	7,15-7,24	<7,15	
Natremia (mEq/l)	>180	160-179	155-159	130-149	120-129	111-119	111-119	<110	
Kaliemia (mEq/l)	>7	6-6,9	5,5-5,9	3,5-5,4	3,3-4	2,5-2,9	2,5-2,9	<2,5	
Creatinina (mg/dl) (doble si FRA)	≥3,5	2-3,4	1,5-1,9	0,6-1,4	0,6-1,6				
Hematocrito (%)	>60		50-59,0	46-49,9	30-45,9	20-29,9	20-29,9	<20	
Leucocitos (/mm ³ × 1000)	>40		20-39,9	15-19,9	3-14,9	1-2,9	1-2,9	<1	
GCS (15 - puntuación del paciente)	≥52	41-51,9	32-40,9	22-31,9	18-21,9	15-17,9	15-17,9	<15	
Si no GSA: HCO ₃ venoso									

A: APS total = Suma de las doce variables individuales

$$\text{APACHE II TOTAL} = \mathbf{A} + \mathbf{B} + \mathbf{C}.$$

B.-Puntuación por edad

Años	Puntos	Si H ^a de insuficiencia orgánica sistémica o está inmunocomprometido:
≤44	0	a) postoperatorio, urgentes o no quirúrgicos: 5 b) cirugía electiva: 2
45-54	2	Definiciones: evidencia de insuficiencia orgánica o inmunocompromiso previa al ingreso según los siguientes criterios:
55-64	3	Hígado: Cirrosis (con biopsia), HTP comprobada, antecedentes de HDA por HTP o episodios previos de fallo hepático, coma o encefalopatía.
65-74	5	Cardiovascular: Clase IV de la NYHA
≥75	6	

C.-Puntuación por enfermedad crónica

Respiratorio: restrictivo, obstructivo o vascular, obliga a restrigir ejercicio (incapacidad para subir escaleras o hacer tareas domésticas), o hipoxia crónica probada, hipercapnia, policitemia 2 ^{da} HT pulmonar severa (>40 mmHg) o dependencia respiratoria
Renal: Hemodializados
Immunocomprometidos: que haya recibido terapia que suprima la resistencia a la infección (immunosupresión, quimioterapia, radiación, esteroides crónicos o altas dosis recientes) o que padezca enfermedad suficientemente avanzada para inmunodeprimir (Leucemia, linfoma, SIDA...)

D_a-O₂: diferencia alveolo-arterial de O₂; paO₂: presión parcial arterial de O₂; FRA: fracaso renal agudo; GCS: escala de comas de Glasgow; GSA: gasometría arterial; H^a: historia; HTP: hipertensión portal; HDA: hemorragia digestiva aguda; NYHA: clasificación funcional de la New York Heart Association. Kraus WA, Draper EA, et al.: "APACHE-II: a severity of disease classification system". Critical Care Medicine 1985; 13:818-829.

CLASIFICACIONES DE INTERÉS HISTÓRICO

SISTEMA DE PUNTUACIÓN UCI 24 HORAS (SACRAMENTO)

VARIABLE	PUNTOS
GCS	
13-15	0
9-12	1
6-8	2
4-5	3
3	4
paO₂/FiO₂	
>325	0
225-324	1
175-224	2
125-174	3
<125	4
Equilibrio hídrico (litros)	
<3	0
>3	4

GCS: escala de los coma de Glasgow; paO₂/FiO₂: presión arterial de O₂/fracción inspirada de O₂.

Vassar M, Wilkerson BH, Duran PJ, et al Comparison of APACHE II, TRISS and a proposed 24-hour point system for predicting outcome in ICU trauma patients. J Trauma 1992; 32: 490-500