



Check for updates

Comparación del rendimiento diagnóstico de escalas de predicción para riesgo de coledocolitiasis

Comparative diagnostic performance of choledocholithiasis risk prediction scales in patients with acute cholecystitis

Ma. Fernanda Morales-Jiménez¹, Eva Juárez-Hernandez², Daniel Gonzalez Hermosillo-Cornejo¹
e Iván Lopez-Mendez¹

¹Gastroenterología y Endoscopia, Fundación Clínica Médica Sur; ²Unidad de Investigación Traslacional, Médica Sur. Ciudad de México, México

Introducción

La coledocolitiasis (CLDC) puede estar asociada a complicaciones como pancreatitis biliar aguda, ictericia mecánica y colangitis ascendente. El diagnóstico de CLDC depende de la combinación de marcadores bioquímicas y hallazgos en el ultrasonido hepático. Las escalas American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE) 2019 y European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) 2019 clasifican a los pacientes en riesgo alto intermedio y bajo para CLDL, de acuerdo a estos resultados se determina la conducta terapéutica. Recientemente fue propuesta la escala de Chilsom que solo clasifica a pacientes con riesgo alto de acuerdo a las mismas variables bioquímicas y de imagen

áreas bajo la curva de cada escala se compararon para encontrar diferencias en el rendimiento diagnóstico.

Resultados

El 62.6% (n=94) de la muestra fueron mujeres, la media de edad fue de 48.16 ± 19.07 . 49.3% (n=74) de los pacientes presentó pruebas de función hepática con patrón obstructivo y dilatación de colédoco mayor a 6 mm, el 12.6% (n=19) presentó pancreatitis biliar, el 14.6% (n=22) colangitis ascendente y en el 21.3% (n=32) se identificó coledocolitiasis mediante ultrasonido. La escala con mejor sensibilidad para riesgo alto de CLDL fue Chilsom (81%) (Tabla 1). Al comparar las áreas bajo la curva de las tres escalas no se encontró diferencia significativa en el rendimiento diagnóstico ($p=0.678$)

Objetivo

Comparar el rendimiento diagnóstico de la nueva escala de Chilsom y las escalas de ASGE y ESGE

Material y métodos

Estudio transversal, comparativo, analítico con 150 pacientes con diagnóstico de colecistitis aguda litíásica que contaban con ultrasonido hepático y pruebas de función hepática. Se evaluó la precisión diagnóstica de las escalas ASGE 2019, ESGE 2019 y Chilsom. Las

Conclusiones

En pacientes con colecistitis aguda con riesgo intermedio-alto de coledocolitiasis la escala de Chisholm tiene un rendimiento diagnóstico superior.

Escala	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN	AUROC
ASGE 2019	71%	6%	96%	13%	0.546
ESGE 2019	76%	38%	56%	61%	0.583
Chilsom	81%	37%	40%	78%	0.546

Correspondencia:

*Ma. Fernanda Morales-Jiménez

E-mail: Dra.fernandamj@gmail.com

0188-9893/© 2020. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permanyer México SA de CV, todos los derechos reservados.

Fecha de recepción: 31-07-2020

Fecha de aceptación: 14-08-2020

DOI: 10.24875/END.M20000323

Endoscopia. 2020;32(Supl 2):723

www.endoscopia-ameg.com