

Kesahihan skor Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) sebagai prediktor mortalitas pada pasien kritis luka bakar = Validity of Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) score as predictor of mortality in critical burn patient

Sinaga, Yusuf Bertua, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20487414&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar Belakang: Kematian akibat luka bakar di RSCM masih tinggi yaitu berkisar 34%. Data menunjukkan sebagian besar pasien yang dirawat di unit luka bakar (ULB) mengalami disfungsi organ. Skor SOFA merupakan salah satu skor yang menilai disfungsi organ, namun hingga saat ini belum ada penelitian tentang kesahihan skor SOFA pada pasien kritis luka bakar di Indonesia. Penelitian ini ingin menguji kesahihan skor SOFA untuk memprediksi mortalitas pada pasien kritis akibat luka bakar di HCU dan ICU ULB RSCM.

Metode: Penelitian ini merupakan studi kohort retrospektif dengan total subjek yang dianalisis sebanyak 169 subjek. Kesahihan skor SOFA dinilai menggunakan Area Under Curve, Hosmer Lemeshow goodness of fit dan regresi logistik multivariat. Hasil: Mortalitas pasien luka bakar pada penelitian ini adalah 32,5%. Hasil analisis statistik menunjukkan bahwa skor SOFA memiliki diskriminasi yang sangat baik (AUC 96,4%, IK 95% 0,933-0,995) dan kalibrasi yang baik (Hosmer-Lemeshow $p=0,561$). Variabel SOFA yang secara statistik mempunyai pengaruh signifikan terhadap mortalitas 30 hari di ULB adalah rasio $PaO_2/FiO_2 < 400$, $PaO_2/FiO_2 < 300$, $PaO_2/FiO_2 < 200$ dengan ventilasi mekanik dan jumlah trombosit $< 150,000/mm^3$.

Simpulan: Skor SOFA sah dalam memprediksi mortalitas 30 hari pasien kritis luka bakar di HCU dan ICU ULB RSCM.

.....Background: Mortality rate of burn in Ciptomangunkusumo Hospital is around 34%. Data shows that most patient in burn units experience organ dysfunction. SOFA score assesses organ dysfunction and frequently used in ICU, but there is no research about this score in burn unit especially in Indonesia. This study wants to assess validity of SOFA score in predicting mortality of critical burn patients in HCU and ICU Ciptomangunkusumo Hospital. Methods: This study was a retrospective cohort study and analyzed 169 total subjects. SOFA score validity was assessed using Area Under Curve, Hosmer-Lemeshow goodness of fit and multivariate logistic regression. Result: The mortality rate of burn patients is 32,5%. SOFA score had very good discrimination (AUC 96.4%, CI 95% 0.933-0.995) and good calibration (Hosmer-Lemeshow $p=0.561$). SOFA variables which statistically have significant effect on 30-day mortality in Burn Unit is ratio of $PaO_2/FiO_2 < 400$, $PaO_2/FiO_2 < 300$, $PaO_2/FiO_2 < 200$ with mechanical ventilation and platelet count $< 150,000/mm^3$. Conclusion: SOFA score is valid in predicting 30 days mortality of critically ill burn patients in HCU and ICU RSCM.