



## O-252 - CORRELACIÓN DE LOS ÍNDICES NEUTRÓFILO/LINFOCITO Y PLAQUETA/LINFOCITO CON LA GRAVEDAD DE LOS CUADROS DE DIVERTICULITIS AGUDA

Correa Bonito, Alba<sup>1</sup>; Cerdán Santacruz, Carlos<sup>2</sup>; Lopesino González, Jose María<sup>2</sup>; Gijón Moya, Fernando<sup>2</sup>; Rodríguez Sánchez, Ana<sup>2</sup>; Bermejo Marcos, Elena<sup>2</sup>; García Septiem, Javier<sup>2</sup>; Martín Pérez, Elena<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Virgen del Puerto, Plasencia; <sup>2</sup>Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el papel de los índices neutrófilo/linfocito (NLR) y plaqueta/linfocito (PLR) como indicadores de gravedad en los cuadros de diverticulitis aguda.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes valorados en por el Servicio de Cirugía General por diverticulitis aguda desde el 1 de enero del 2017 hasta el 31 de diciembre de 2019. Se recogieron variables demográficas, la clasificación Hinchey de los pacientes valorados, si precisaron ingreso o intervención quirúrgica y variables analíticas. Se definió la variable de diverticulitis aguda complicada como aquella con una clasificación de Hinchey  $\geq$  Ib o Ia con presencia de neumoperitoneo en las pruebas diagnósticas.

**Resultados:** 247 pacientes fueron valorados por 276 episodios de diverticulitis aguda durante el periodo de tiempo estudiado, de los cuales el 27,9% (N = 77) fueron una diverticulitis aguda complicada. Se realizó el análisis de exactitud diagnóstica de ambos índices mediante la elaboración de sus respectivas curvas ROC, obteniendo un área bajo la curva de 0,720 (IC95% 0,647-0,793) para NLR y de 0,647 (IC95% 0,569-0,725) para PLR. El punto de corte para NLR fue de 5,14, con una sensibilidad (S) de 72,7% y una especificidad (E) de 61,8%; el punto de corte para PLR fue de 142,89 (S 62,3% y E 61,3%). Tomando el punto de corte para NLR como referencia hemos comprobado que en el grupo de pacientes intervenidos de forma urgente (N = 19), el 89,5% estaba por encima de ese valor, frente a un 46,9% en el grupo de intervenidos de forma programada (N = 32) (p = 0,003).

**Conclusiones:** Nuestros resultados avalan lo publicado hasta la fecha, poniendo de manifiesto la importancia del papel de marcadores analíticos como NLR y PLR para predecir la gravedad de los pacientes con diverticulitis aguda y su evolución como una herramienta extra en el adecuado manejo de esta patología.