



OR-274 - ANÁLISIS DEL PAPEL DE LOS ÍNDICES NEUTRÓFILO/LINFOCITO Y PLAQUETA/LINFOCITO COMO DIAGNÓSTICOS DE DIVERTICULITIS AGUDA COMPLICADA CON PERITONITIS

Correa Bonito, Alba; Gijón Moya, Fernando; Cerdán Santacruz, Carlos; García del Álamo Hernández, Yaiza; Blanco Terés, Lara; Bermejo Marcos, Elena; Martín Pérez, Elena; García Septiem, Javier

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el papel de los índices neutrófilo/linfocito (NLR) y plaqueta/linfocito (PLR) como marcadores analíticos diagnósticos de diverticulitis aguda complicada con peritonitis.

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 marzo de 2022. 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 con peritonitis como aquella con una clasificación de Hinchey \geq III en las pruebas diagnósticas. El análisis de las variables cualitativas se realizó mediante el test de chi-cuadrado o test de Fisher. Se consideraron significativos valores de $p < 0,05$ de forma bilateral.

Resultados: 390 pacientes fueron valorados por 453 episodios de diverticulitis aguda durante el periodo de tiempo estudiado, de los cuales 15 (3,8%) presentaron peritonitis (8 pacientes con diverticulitis Hinchey III y 7 con diverticulitis Hinchey IV). Analizamos el papel de los índices NLR y PLR como diagnósticos de peritonitis mediante la realización de curvas ROC, obteniendo un área bajo la curva de 0,820 (IC95% 0,674-0,966) y 0,795 (IC95% 0,635-0,955) respectivamente. El punto de corte óptimo para NLR es 8,15 (sensibilidad 86,7%, especificidad 80,7%), mientras que el punto de corte para PLR fue 237,51 (sensibilidad 80,0%, especificidad 86%). Estos resultados se reafirman al comparar las medias de los valores de NLR y PLR entre los grupos de pacientes con y sin peritonitis; el valor medio de NLR en pacientes con peritonitis fue 15,2 (DE 8,2) frente a 6,6 (DE 6,5) en los pacientes sin peritonitis ($p = 0,001$); el valor medio de PLR en pacientes con diverticulitis fue 321,2 (DE 188,6) mientras que en los que no presentaban peritonitis fue de 164,7 (DE 119,8) ($p = 0,006$).

Conclusiones: Nuestros resultados apuntan el importante papel de nuevos parámetros analíticos como NLR y PLR que nos ayuden en el manejo de los pacientes con diverticulitis aguda, pudiendo predecir su evolución y gravedad.