



www.elsevier.es/cirugia

O-055 - ESTUDIO DE FACTORES PRONÓSTICOS DE LABORATORIO EN LA NECROSIS MASIVA INTESTINAL. ANÁLISIS DEL RATIO NEUTRÓFILO-LINFOCITO Y RATIO PLAQUETA-LINFOCITO

Acosta Mérida, M^a Asunción; Garrido Díaz, Yanira; Ortiz López, David; Benet Muñoz, Olivia; Callejón Cara, M^a Mar; Jiménez Díaz, Laura; Artiles Armas, Manuel; Marchena Gómez, Joaquín

Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar la posible relación existente entre diferentes parámetros de laboratorio preoperatoriamente con la necrosis masiva de intestino en pacientes portadores de isquemia mesentérica aguda. Valorar específicamente el ratio neutrófilo-linfocito (RNL) y el ratio plaqueta-linfocito (RPL) como predictores de la necrosis masiva del intestino en un paciente con isquemia mesentérica aguda.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron todos los pacientes que de forma consecutiva fueron intervenidos quirúrgicamente en el Servicio de Cirugía General de nuestro hospital universitario de tercer nivel, con el diagnóstico de isquemia mesentérica aguda entre 1990 y 2015. En total, se estudió retrospectivamente a 323 pacientes, 178 hombres y 145 mujeres, con una media de edad de 72,7 (\pm 12,7). Se recogieron las variables demográficas y datos de laboratorio preoperatorios, analizándose si se relacionaban o no con la necrosis intestinal masiva (NIM). Se realizó un modelo de regresión logística en el que se incluyeron las variables significativas del análisis univariante.

Resultados: De los 323 pacientes, 90 (27,9%) desarrollaron necrosis intestinal masiva. Se vincularon con la necrosis masiva las variables de edad avanzada ($p = 0,009$), sexo femenino ($p = 0,01$), niveles elevados de hemoglobina ($p = 0,034$), niveles elevados de hematocrito ($p = 0,031$), hiperamilasemia ($p = 0,001$), niveles elevados de CPK ($p = 0,015$), acidosis metabólica ($p = 0,001$), niveles bajos de bicarbonato ($p = 0,005$) y cifras elevadas de ácido láctico ($p = 0,001$). Como factores pronósticos independientes de necrosis intestinal masiva se hallaron los niveles elevados de hemoglobina ($p = 0,016$; OR: 1,18, IC95%: 1,03-1,34) y los niveles bajos de pH ($p = 0,001$; OR: 0,01, IC95%: 0,00-0,12).

Conclusiones: Entre los datos de laboratorio, la hiperamilasemia, la elevación de la CPK, la acidosis, los niveles bajos de bicarbonato y los niveles altos de ácido láctico, se asociaron de forma estadísticamente significativa con la necrosis intestinal masiva. La edad avanzada y el sexo femenino también se relacionaron con dicho evento. La hemoconcentración y la acidosis quedaron como factores pronósticos independientes de NIM. Sin embargo, el RNL y el RPL no se relacionaron con la presencia de necrosis intestinal masiva.