



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-341 - ¿PUEDE INFLUIR LA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNA C REACTIVA (PCR) EN EL TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PACIENTES CON DIVERTICULITIS AGUDA NO COMPLICADA?

García Domínguez, Melody<sup>1</sup>; Talal El-Abur, Issa<sup>1</sup>; García Domínguez, Antonio<sup>2</sup>; Utrilla Fornals, Alejandra<sup>1</sup>; Roldón Golet, Marta<sup>1</sup>; Martín Anoro, Luis Francisco<sup>1</sup>; Abadía Forcén, María Teresa<sup>1</sup>; Fernando Treballe, José<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital General San Jorge, Huesca; <sup>2</sup>Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés; <sup>3</sup>Hospital Royo Villanova, Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Establecer si la determinación sistemática de proteína C reactiva (PCR) durante el diagnóstico de diverticulitis aguda puede facilitar la selección de pacientes para su tratamiento ambulatorio, con el fin de reducir los costes sanitarios derivados.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio retrospectivo a partir de una base de datos que recoge los datos de 138 pacientes que fueron ingresados y tratados en el Hospital General San Jorge de Huesca con los diagnósticos de diverticulitis aguda izquierda no complicada y complicada (Hinchey I), desde enero de 2008 hasta diciembre de 2018. Hemos analizado los niveles de PCR (en mg/dL) en los 68 pacientes en los que se había determinado este parámetro en un análisis de sangre en el momento del diagnóstico y los hemos relacionado con la evolución de los pacientes durante el ingreso (desarrollo de complicaciones que requirieron la intervención médica).

**Resultados:** Hemos hallado diferencias estadísticamente significativas al comparar la presencia de complicaciones durante el ingreso entre pacientes que mostraron PCR  $\geq 5$  mg/dL (60,3%) en el momento del diagnóstico frente a los que tuvieron una determinación de PCR  $< 5$  mg/dL (39,7%),  $p = 0,002$ . Ningún paciente con PCR  $\geq 5$  mg/dL (27 pacientes) desarrolló complicaciones durante el ingreso.

**Conclusiones:** Los niveles de PCR  $\geq 5$  mg/dL en el momento del diagnóstico se relacionaron con el desarrollo de complicaciones durante el ingreso. La determinación sistemática de PCR en urgencias podría ayudar en la selección de pacientes que se beneficiarían de un manejo ambulatorio, aunque es necesario aumentar la muestra para ampliar el estudio.