



P-674 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DEL ANCHO DE DISTRIBUCIÓN MONOCITARIA (MDW) FRENTE A BIOMARCADORES CLÁSICOS EN APENDICITIS AGUDA

Gutiérrez Vásquez, Ramiro Raphael; Gutiérrez Fernández, Gonzalo; Ceniza Pena, Daniel; Silvino Sánchez, Cantia; Alonso Aguiloco, Andrea; Bistué Alzola, Guillermo; Alonso Grela, María; Rodríguez Sanjuan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es una de las urgencias quirúrgicas más frecuentes. La evaluación clínica se complementa habitualmente con marcadores como leucocitos y proteína C reactiva (PCR). Recientemente, el ancho de distribución monocitaria (MDW), un biomarcador hematológico asociado a inflamación sistémica y sepsis, ha despertado interés como herramienta diagnóstica precoz. Su utilidad específica en apendicitis aguda aún no está bien definida.

Objetivos: Evaluar la utilidad del MDW como biomarcador complementario en pacientes intervenidos por apendicitis aguda, en relación con la severidad del diagnóstico, biomarcadores inflamatorios clásicos (PCR, leucocitos), evolución clínica y presencia de complicaciones posoperatorias.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los primeros 100 casos consecutivos de apendicectomía realizados entre mayo y septiembre de 2021 en el Hospital Marqués de Valdecilla, tras la incorporación del MDW en los hemogramas rutinarios. Se analizaron variables clínicas, de laboratorio e intraoperatorias. Se aplicaron pruebas de correlación, ANOVA, regresión y análisis de asociación (Chi-cuadrado).

Resultados: El MDW mostró correlación moderada con PCR ($r = 0,53$, $p < 0,00001$) y diferencias estadísticamente significativas según la gravedad del diagnóstico intraoperatorio ($p = 0,003$), con valores más altos en apendicitis gangrenosa y perforada. No se observaron diferencias en los niveles de MDW entre pacientes con y sin complicaciones ($p = 0,53$). Las complicaciones se asociaron significativamente a mayor gravedad del diagnóstico ($p = 0,038$) y fueron el principal factor relacionado con el reingreso hospitalario ($p < 0,00001$). La duración del ingreso se relacionó con las cifras de PCR ($p < 0,001$) y con la existencia de complicaciones ($p < 0,001$), pero no con el MDW.

Conclusiones: El MDW se correlaciona con los niveles de PCR y la severidad diagnóstica en pacientes con apendicitis aguda, lo que sugiere su posible valor como marcador complementario en la evaluación inicial. Sin embargo, no mostró asociación directa con complicaciones ni con la evolución clínica. Su utilidad podría estar más vinculada al diagnóstico que al pronóstico, por lo que se requieren estudios prospectivos para validar su papel como herramienta diagnóstica en el contexto quirúrgico.