



# Cirugía Española



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

## P-037 - FACTORES PREDICTORES DE DIVERTICULITIS AGUDA COMPLICADA, CREACIÓN DE UN MODELO PREDICTOR

Rodríguez Cazalla, Lorena; Martínez Guerrero, Elena; Bernabeu Herráiz, Cristina; Madrid Baños, Beatriz; Aparicio Navarro, Javier; García Marín, Andrés; Morales Calderón, Miguel; Compañ Rosique, Antonio Fernando

Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Los factores predictores de diverticulitis aguda complicada (DAC) están en controversia, siendo los más frecuentes la edad 50 años, fiebre, inmunodepresión, la toma de corticoides, el índice de Charlson ? 3 y la proteína C reactiva (PCR). El objetivo de este estudio es analizar dichos factores predictores y crear un modelo predictor de DAC.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, analítico, observacional de una serie de pacientes con el diagnóstico de diverticulitis aguda (DA). Análisis bivariante: chi cuadrado (variables cualitativas) y U Mann-Whitney (variables cuantitativas). Variable estadísticamente significativa: p 0,05. Análisis multivariante: regresión logística binaria. Calibración del modelo: test Hosmer-Lemeshow.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 109 pacientes, 56 varones (51,4%) y 53 mujeres (48,6%), con una mediana de edad de 58 años (47; 65). Los episodios fueron complicados en 28 (25,7%) y no complicados en 81 (74,3%). Las variables predictoras de DAC fueron: sexo masculino (DAC 19 [68%], DANC 37 [46%], p = 0,043), leucocitos (DAC 13.500 [9.500;18.200], DANC 11.700 [9.700;14.100], p = 0,044), eosinófilos (DAC 0,5 [0,2;1], DANC 0,8 [0,3;1,5], p = 0,048), bilirrubina (DAC 1,2 [0,8;1,5], DANC [0,6 [0,5;1], p = 0,009) y PCR (DAC 12,1 [7,2;15,1], DANC [4,9 [2,1;8,2], p 0,001). La capacidad discriminativa (área bajo la curva) de las variables predictoras fue: PCR (0,794 [0,687-0,900]), bilirrubina (0,715 [0,630-0,810]), leucocitos (0,628 [0,503-0,757]), eosinófilos (0,626 [0,502-0,744]) y sexo masculino (0,611 [0,501-0,731]). El punto de corte idóneo de PCR fue 6,7 (sensibilidad 82,1 y especificidad 67,3). La probabilidad de DA se calculó en el modelo predictor mediante  $1/(1+e^{-a})$ , donde a = constante + ? factores predictores ponderados. Constante: -4,966. Variables ponderadas: 1,217 (sexo masculino), 0,001 (leucocitos) y 0,188 (PCR). Área bajo la curva del modelo: 0,852 (0,780-0,923). Hosmer-Lemeshow: 0,475.

**Conclusiones:** El factor predictor independiente de DAC con mayor capacidad discriminativa fue la PCR, siendo su punto de corte idóneo 6,7. El modelo creado está constituido por el sexo masculino, leucocitos y PCR, presentando una buena capacidad discriminativa, superior a la PCR aislada y adecuadamente calibrado.