



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

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 ? 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.