



<https://www.revclinesp.es>

## 404 - LA RATIO NEUTRÓFILO/LINFOCITO COMO BIOMARCADOR DE DISFUCIÓN ORGÁNICA EN LA SEPSIS

*Ignacio Mesas Moya, Pablo Toledo Espinilla, Damián Mora Peña, José Javier Blanch Sancho, Carlos Delgado Gandía y María García Sánchez*

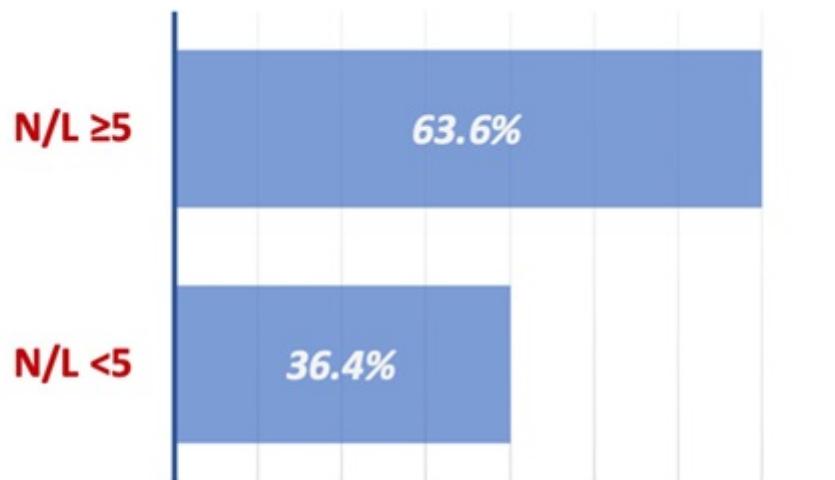
Medicina Interna, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la asociación entre la ratio neutrófilo/linfocito (ratio N/L) y el desenlace del paciente con sepsis (alta o *exitus*) ingresado en Medicina Interna.

**Métodos:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo que engloba a una muestra de pacientes con diagnóstico confirmado de sepsis (SOFA ≥ 2), con Código Sepsis activado en Servicio de Urgencias y posterior ingreso en Medicina Interna, desde abril hasta noviembre de 2024. Se realizó un análisis bivariado para comprobar si existía asociación estadísticamente significativa entre la ratio neutrófilo/linfocito en sangre periférica y el desenlace (alta/*exitus*).

**Resultados:** Se recopiló una base de datos con 34 variables de cada uno de los 101 pacientes sépticos estudiados. La mayoría de nuestros pacientes en la primera atención médica presentaban una ratio neutrófilo/linfocito ≥ 5 (86%), siendo ≥ 10 en el 60% e incluso ≥ 25 en 3 de los 11 *exitus*. Al realizar un análisis bivariado mediante el estadístico  $\chi^2$ , se demostró asociación estadísticamente significativa ( $p = 0,022$ ) entre la ratio N/L ≥ 5 y el desenlace del paciente al final del ingreso (alta o *exitus*). Tras la estimación de riesgo, se obtuvo que la ratio N/L < 5 se comporta como factor protector frente a mortalidad [OR 0,22; IC95% (0,54-0,811)], mientras que presentar en el momento del ingreso una ratio N/L ≥ 5 confiere hasta 3 veces más probabilidades de fallecer [OR 3,26; IC95% (1,23-8,70)].



**Figura 1. Distribución de la ratio neutrófilo/linfocito en sangre periférica en los pacientes fallecidos.**

**Conclusiones:** La ratio neutrófilo/linfocito en sangre periférica representa un biomarcador de sepsis simple, accesible y coste-efectivo, fácilmente obtenible a partir de un hemograma rutinario. Su asociación consistente con la mortalidad refleja de manera inmediata el desequilibrio inmunológico que caracteriza a la sepsis grave (2)(3), incluso en una muestra pequeña como la presentada aquí.

#### Bibliografía

1. Ferreras Amez JM, Arribas Entrala B, Sarrat Torres MA, García Noaín A, Caudevilla Martínez A, Colás Oros C, et al. Evaluación de los resultados antes y después de la implantación del Código Sepsis en Aragón. *Emergencias*. 2017;29:154-60.
2. Srzí I, Neseck AV, Tunjí PD. Sepsis definition: what's new in the treatment guidelines. *Acta Clin Croat*. 2022;61(Suppl 1):67-72.
3. Huang Z, Fu Z, Huang W, Huang K. Prognostic value of neutrophil-to-lymphocyte ratio in sepsis: a meta-analysis. *Am J Emerg Med*. 2020;38(3):641-7. doi:10.1016/j.ajem.2019.10.023.