

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS:**

**“ÍNDICE NEUTRÓFILOS LINFOCITOS COMO PREDICTOR DE SEVERIDAD EN  
PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO  
GUEVARA VELASCO, 2019-2021”**

**Para optar el título profesional de Médico Cirujano**

Presentado por:

Bach. Jimena Adriana Chevarría-Muñiz

Asesor:

Dr. Héctor Paucar Sotomayor

CUSCO – PERÚ, 2022

## RESUMEN

### “ÍNDICE NEUTRÓFILOS LINFOCITOS COMO PREDICTOR DE SEVERIDAD EN PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, 2019-2021”

**Antecedentes:** La pancreatitis aguda es una causa frecuente de morbilidad a nivel mundial, nacional y regional. Con una mortalidad del 5%, se han creado diversas herramientas para predecir el pronóstico, importantes para iniciar con una terapia agresiva desde el ingreso del paciente a los servicios de emergencia. Se han tomado parámetros del hemograma, para predecir severidad, dentro de ellos está el índice de Neutrófilos Linfocitos, que es de rápido cálculo, disponible y de bajo costo. El objetivo del presente estudio es determinar la validez diagnóstica del índice neutrófilos linfocitos como predictor de severidad en pacientes con pancreatitis aguda en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, 2019-2021.

**Métodos:** Estudio observacional, analítico, retrospectivo, de pruebas diagnósticas. Este estudio recolectará datos del NLR a las 24 horas y a las 48 horas, evaluando el punto de corte para determinar la severidad de la pancreatitis, además para determinar el valor predictivo se usará el AUC o área bajo la curva, valores del p menores a 0.05 serán considerados como estadísticamente significativos.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 145 pacientes, 56.55% con edad mayor a 60 años, 51.03% de sexo femenino. 76.03% de los pacientes presentaron PA de etiología biliar, y el 1.39% tubo desenlace de muerte. El punto de corte para el score NLR a las 24 hrs fue de 7.273, para el NLR a las 48hrs fue de 9.24. La sensibilidad, especificidad, VPP y VPN fueron para el NLR 24 hrs: 59.09%, 77.42%, 73.58%, 64% y para el NLR 48 hrs: 82.86%, 73.97%, 60.42%, 84.34% respectivamente. El AUC ROC para el NLR 24hrs fue de 0.709, para el NLR 48 fue de 0.816, mientras que para el score CTSI fue de 0.929

**Conclusión:** El índice NLR ha demostrado tener validez diagnostica para predecir la severidad en pacientes con pancreatitis aguda. El NLR a las 48 horas demuestra superioridad frente al NLR 24 horas para predecir mejor la severidad de la PA. Asimismo, ninguna de las dos pruebas demostró superioridad frente al Gold Standart, el CTSI, sin embargo, ambas pueden ser una alternativa para utilizarse en el área de emergencia al ingreso del paciente con PA, prediciendo tempranamente su pronóstico y mejorando su manejo temprano.

**Palabras Clave:** Pancreatitis aguda, score pronóstico, severidad, índice Neutrófilo Linfocitos