



Índices inflamatorios en una unidad de hospitalización de agudos: estudio descriptivo

AUTORES: Vicent Llorca-Bofí¹, Gara Arteaga-Henríquez², Aina Elias¹, Esther Buil-Reiné¹, Marina Adrados-Pérez¹, Marta Sánchez¹, Arnau Gisbert-Solà¹, Samuel Pàmols-Pérez¹, Eugenia Nicolau Subires¹, Carla Albert¹, Lucia Ibarra¹, Maria Mur^{1,3}.

¹Servicio de Psiquiatría, HU Santa María, Lleida.

²Servicio de Psiquiatría, HU Vall d'Hebron, Barcelona.

³Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida), Spain

INTRODUCCIÓN: Se ha observado una activación inmunitaria en todos los tipos de trastornos psiquiátricos que podría definir un subgrupo de pacientes dentro de cada categoría diagnóstica con peor respuesta terapéutica [1]. En los últimos años existe un interés creciente para definir biomarcadores para este subtipo de pacientes [2]. De todos ellos destacan el Índice Neutrófilo-Linfocito (INL), el Índice Plaquetas-Linfocitos (IPL) y el Índice Monocitos-Linfocitos (IML) por su fácil adquisición y potencial uso en la práctica clínica [3]. No obstante, no existen trabajos que estudien dichos índices en población hospitalizada española.

MÉTODOS: Analizamos 7003 ingresos de los últimos 10 años de una unidad de hospitalización de agudos del HU Santa María (Llérida). Estudiamos la distribución de los parámetros inflamatorios en sangre periférica (INL, IPL y IML) en función del sexo, edad, diagnóstico y duración de la hospitalización.

RESULTADOS: No encontramos diferencias relacionadas con el sexo en ninguno de los índices estudiados. Los tres índices se correlacionaron con la edad ($p < 0.01$), pero solo en INL y el IPL se correlacionaron de manera débil con la duración del ingreso. Los grupos diagnósticos con mayores niveles de inflamación fueron: Demencias, Afectivos (unipolar y bipolar), Psicóticos y TUS. De todos los diagnósticos, las Demencias presentaron

mayores valores en los tres índices estudiados, el resto de patologías variaron el orden dependiendo del índice estudiado.

CONCLUSIONES: La elevación de los parámetros inflamatorios periféricos puede reflejar un proceso patológico transdiagnóstico. El NLR, IPL y IML pueden ser útiles para identificar y estratificar a los pacientes que podrían beneficiarse de un tratamiento antiinflamatorio complementario.

BIBLIOGRAFIA

[1] Yuan N, Chen Y, Xia Y, Dai J, Liu C. Inflammation-related biomarkers in major psychiatric disorders: a cross-disorder assessment of reproducibility and specificity in 43 meta-analyses. *Transl Psychiatry*. 2019 Sep 18;9(1):233. doi: 10.1038/s41398-019-0570-y.

[2] Bauer ME, Teixeira AL. Inflammation in psychiatric disorders: what comes first? *Ann N Y Acad Sci*. 2019 Feb;1437(1):57-67. doi: 10.1111/nyas.13712.

[3] Zulfic Z, Weickert CS, Weickert TW, Liu D, Myles N, Galletly C. Neutrophil-lymphocyte ratio - a simple, accessible measure of inflammation, morbidity and prognosis in psychiatric disorders? *Australas Psychiatry*. 2020 Aug;28(4):454-458. doi: 10.1177/1039856220908172.

Artículo al que se otorgó el 2o premio "Santiago Montserrat" de las Comunicaciones Libres del IV Simposio de Psicología y Psiquiatría