



INFORME FINAL

Título: "Asociación entre el índice neutrófilo/linfocito y plaquetas/linfocito con la resistencia a inmunoglobulina en pacientes con enfermedad de Kawasaki, Lima-Perú, 2010-2022"

Autores:

Noé Atamari-Anahui (ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8283-6669>)

Jorge Candela-Herrera (ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6529-8459>)

Filiación: Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña. Lima, Perú

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de interés: Ninguno.

Correspondencia:

Noé Atamari-Anahui

Dirección: Jr. Huaraz, 1630, Residencial Venecia Dpto. 1106, Breña, Lima-Perú.

Teléfono: 984140761

Correo: noe.atamari@gmail.com

Lima – Perú

2024

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el marcador inflamatorio (neutrófilo/linfocito y plaquetas/linfocito) con la resistencia a la inmunoglobulina en pacientes con enfermedad de Kawasaki.

Material y métodos: Estudio analítico, observacional y retrospectivo. Se analizaron datos de niños con enfermedad de Kawasaki en un hospital de Lima-Perú. La variable independiente fue la presencia (si/no) del índice neutrófilo/linfocito (INL) $\geq 3,83$ más el índice plaqueta/linfocito (IPL) ≥ 150 . La variable dependiente fue la presencia de la resistencia a la inmunoglobulina (si/no). Se describieron otras variables sociodemográficas, clínicas, tratamiento y complicaciones. Para evaluar la asociación entre el INL $\geq 3,83$ más el índice plaqueta/linfocito IPL ≥ 150 con la resistencia a la inmunoglobulina, se utilizó la regresión logística para obtener Odds Ratio con un intervalo de confianza al 95% (IC 95%) y los valores p. Se consideró significativo los valores $p < 0,05$.

Resultados: De los 129 pacientes incluidos, 12 (9,3%) tuvieron resistencia a la inmunoglobulina. La mediana de edad fue 2,2 años (RIC 1,5-4), 112 (86,8%) fueron menores de 5 años y 90 (69,8%) del sexo masculino. La mediana del tiempo de enfermedad fue de 7 días (RIC 5 – 9 días), y dentro de las características clínicas clásicas el exantema polimorfo (86,8%), la inyección conjuntival (83,7%), y cambios en la mucosa oral (79%) fueron los más frecuentes. Con respecto a la forma de presentación, 14 (51,4%) cumplieron criterios de EK completo, 48 (37,2%) EK incompleto y siete (5,4%) EK atípico. Doce (10,3%) tuvieron aneurisma de las arterias coronarias. No se observó asociación entre el INL $\geq 3,83$ más el IPL ≥ 150 con la resistencia a la inmunoglobulina (OR: 2,44 ; IC95% 0.73-8.10 , $p = 0.145$).

Conclusiones: La combinación de los marcadores inflamatorios INL y IPL no se asociaron la resistencia a la inmunoglobulina en niños con Enfermedad de Kawasaki en un hospital de Lima-Perú.

Palabras Clave (Decs): Inmunoglobulina Intravenosa, Enfermedad de Kawasaki, niño.

ABSTRACT

Objective: To determine the association between the inflammatory marker (neutrophil/lymphocyte and platelet/lymphocyte) and resistance to immunoglobulin in patients with Kawasaki disease.

Material and methods: Analytical, observational and retrospective study. Data from children with Kawasaki disease in a hospital in Lima, Peru were analyzed. The independent variable was the presence (yes/no) of the neutrophil/lymphocyte ratio (NLR) ≥ 3.83 plus the platelet/lymphocyte ratio (PLR) ≥ 150 . The dependent variable was the presence of resistance to immunoglobulin (yes/no). Other sociodemographic, clinical, treatment and complication variables were described. To evaluate the association between NLR ≥ 3.83 plus platelet/lymphocyte ratio (PLR) ≥ 150 with immunoglobulin resistance, logistic regression was used to obtain odds ratios with 95% confidence intervals (95% CI) and p-values. p-values < 0.05 were considered significant.

Results: Of the 129 patients included, 12 (9.3%) had immunoglobulin resistance. The median age was 2.2 years (IQR 1.5-4), 112 (86.8%) were younger than 5 years, and 90 (69.8%) were male. The median disease duration was 7 days (IQR 5-9 days), and among the classic clinical features, polymorphic rash (86.8%), conjunctival injection (83.7%), and changes in the oral mucosa (79%) were the most frequent. Regarding the presentation, 74 (57.4%) met the criteria for complete KD, 48 (37.2%) for incomplete KD, and seven (5.4%) for atypical KD. Twelve (10.3%) had coronary artery aneurysm. No association was observed between NLR ≥ 3.83 plus PLR ≥ 150 and immunoglobulin resistance (OR: 2.44; 95%CI 0.73-8.10, $p = 0.145$).

Conclusions: The combination of the inflammatory markers NLR and PLR were not associated with immunoglobulin resistance in children with Kawasaki disease in a hospital in Lima, Peru.

Keywords (MeSH): intravenous immunoglobulin, Kawasaki disease, child.