



O.M.10. Ancho de distribución de monocitos (MDW) como predictor de sepsis: ¿es un biomarcador realmente fiable?

**Isabel Montes Valverde¹, Ana Viciano Giménez¹, Sofía Pérez Bueno¹, Celia De La Hoz García¹,
Amelia Alonso Marín¹, Emilio Robles-Musso Castillo¹.**

1. Hospital Universitario Poniente, El Ejido, Almería

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

MDW, sepsis, shock séptico, biomarcador, urgencias, UCI.

Introducción

El hemograma es una herramienta diagnóstica fundamental en la práctica clínica. Recientemente, el ancho de distribución de monocitos (MDW) ha emergido como un biomarcador prometedor para la detección precoz de sepsis, reflejando cambios morfológicos en los monocitos inducidos por procesos infecciosos e inflamatorios, permitiendo una evaluación rápida y accesible del estado inmunológico del paciente. Su utilidad en la identificación de sepsis ha sido respaldada por múltiples estudios, aunque sigue en debate su fiabilidad como predictor independiente y su precisión y aplicabilidad en el contexto del paciente crítico.

Objetivos

Evaluar los niveles del ancho de distribución de monocitos (MDW) en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) con diagnóstico de sepsis frente a aquellos ingresados por otras causas no relacionadas.

Material y método

Revisión retrospectiva del valor del MDW en el hemograma, al ingreso y durante su estancia en UCI en los pacientes ingresados en la UCI del Hospital Universitario Poniente de Almería, un hospital de segundo nivel, de enero de 2023 a diciembre de 2023 con un total de 215 pacientes.

Resultados

De los 215 pacientes analizados, 23 tuvieron diagnóstico de sepsis y 192 algún diagnóstico alternativo, incluyendo entre estos diversas enfermedades infecciosas. La mediana de MDW en el grupo de los pacientes no sépticos fué de 19,5 [13,6 - 36,5] y en el grupo de los pacientes sépticos fué de 32,6 [16,2 - 58,1].

En el grupo de los pacientes no sépticos, se observó un valor de MDW superior al rango de normalidad, establecido entre 0 y 21,5 en 6 pacientes (26%).

Conclusiones

El MDW es un parámetro novedoso, fácil de estudiar, al incluirse en el hemograma y útil en la valoración del paciente séptico.

Está ampliamente descrita la asociación entre la sepsis y el aumento de los niveles de MDW en el área de urgencias, sin embargo observamos niveles elevados en pacientes no sépticos ingresados en UCI. Esto podría incluirse para futuros estudios de cara a establecer con mayor precisión los valores de referencia de éste parámetro en pacientes críticamente enfermos y mejorar la predicción diagnóstica de sepsis.