



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-323 - ACTUALIZACIÓN SOBRE APENDICITIS AGUDA: CLÍNICA VS ECOGRAFÍA PREQUIRÚRGICA

Caula, Celia; Pigem, Anna; Farrés, Ramon; Gil, Júlia; Julià, David; Codony, Clara; Codina, Antonio

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es una de las causas más frecuentes de abdomen agudo en el servicio de urgencias y en la mayoría de casos requiere intervención quirúrgica urgente. El diagnóstico es sobretodo clínico aunque en la actualidad se refuerza la sospecha con pruebas complementarias.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo sobre los pacientes mayores de 16 años sometidos a apendicectomía urgente, desde 2010 hasta 2015 en el Hospital Universitario Dr. Josep Trueta de Girona. Se excluyen apendicectomías electivas e incidentales. El objetivo principal del estudio es analizar la proporción de pacientes a los cuales se le realizan pruebas complementarias, ecografía o TAC, antes de la indicación quirúrgica. Secundariamente, se analiza la evolución de la vía de abordaje de esta patología y el porcentaje de apendicectomías blancas.

Resultados: Un total de 601 pacientes fueron operados de urgencia sospechando apendicitis aguda, de los cuales el 72,7% tenían una prueba complementaria prequirúrgica. La prueba más solicitada fue la ecografía abdominal, en el 38% de los pacientes. En el análisis multivariante, en el sexo femenino aumenta el uso de la ecografía como técnica diagnóstica. El diagnóstico clínico sin pruebas complementarias en 2010 era la principal vía diagnóstica (49% de los pacientes), frente al 10% de pacientes operados en 2015. La técnica laparoscópica es la más usada en la actualidad (74,2%), siendo las diferencias muy evidentes respecto al 23% de los pacientes operados por laparoscopia en 2010. El 80% de los pacientes operados presentaban apendicitis aguda no complicada, frente 6% de apendicectomías blancas globales. En la evolución anual, la actual tasa de apendicectomías blancas es de 1,7%. En el análisis multivariante, aumenta el porcentaje de apendicectomías blancas en el sexo femenino hasta un 9,4%.

Conclusiones: El porcentaje de pruebas complementarias, sobretodo la ecografía, ha aumentado de forma exponencial en los últimos años, siendo ya en muchos centros requerimiento diagnóstico para indicar la cirugía. El uso de las técnicas mínimamente invasivas afectan también a la cirugía de urgencias y la apendicectomía vía laparoscópica es un buen ejemplo. Todas las técnicas, diagnósticas y terapéuticas, se centran en la disminución de las apendicectomías blancas, sin observar un aumento de las apendicitis complicadas.