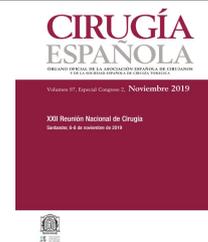




# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-138 - UTILIDAD DE LA PRUEBA DE IMAGEN EN EL DIAGNÓSTICO DE APENDICITIS AGUDA DE PACIENTES VARONES JÓVENES Y SUS DETERMINANTES

Baeza Carrión, Ana<sup>1</sup>; Pascual Nadal, Juan José<sup>1</sup>; Garrido Benito, Beatriz<sup>1</sup>; Pardines Rico, Santiago<sup>2</sup>; Romero Simó, Manuel<sup>2</sup>; Ripoll Martín, Roberto<sup>1</sup>; Ots Gutiérrez, José Ramón<sup>1</sup>; Oliver García, Israel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Marina Baixa, Villajoyosa; <sup>2</sup>Hospital General Universitario, Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la relación entre ecografía diagnóstica y apendicitis confirmada por estudio anatomopatológico para el subgrupo poblacional de varones jóvenes. Como objetivo secundario, establecer la relación entre la clínica presente al diagnóstico y la neoplasia apendicular tras apendicectomía en blanco en pacientes sin distinción por edad o género.

**Métodos:** Estudio observacional analítico retrospectivo basado en un diseño de casos y controles, que incluye pacientes sometidos a apendicectomía de urgencia por sospecha diagnóstica de apendicitis aguda en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de un hospital comarcal (para el objetivo primario pacientes varones entre 7-45 años y para el objetivo secundario toda la muestra sin distinción por edad o género). El análisis estadístico estima la precisión mediante intervalos de confianza al 95%. Se determinan prevalencias, valores predictivos, odds ratios y determinaciones usuales mediante el programa estadístico SPSS versión 21.

**Resultados:** Para el objetivo primario, 180 pacientes se diagnosticaron histológicamente de apendicitis aguda, mientras que en 7 se descartó esta entidad. De entre los pacientes con apendicitis, el 66,88% contaron con diagnóstico ecográfico positivo para la misma, mientras que en el 31,11% la prueba no fue diagnóstica. Por otro lado en el grupo de biopsias negativas para apendicitis, 4 pacientes tuvieron ecografía positiva mientras que en 3 de ellos se descartó, con una odds ratio de 1,60 (IC95% 0,13-2,78) y con valores predictivos positivo y negativo VPp = 0,96 y VPN = 0,43, respectivamente. Para el objetivo secundario, se documentaron 6 pacientes con neoplasia apendicular, observándose que el 85,9% de los pacientes con apendicitis presentaban clínica típica al diagnóstico, mientras que en el grupo de pacientes con neoplasia apendicular predominaban los síntomas atípicos en un 66,7%, con una odds ratio de 12,2 (IC95% 2,19-68,04).

**Conclusiones:** La ecografía abdominal en la apendicitis aguda puede ser accesoria en determinados grupos de pacientes en los que el diagnóstico debe basarse principalmente en la clínica y la exploración física. Secundariamente, puede existir relación entre la presencia de neoplasia apendicular y la clínica atípica al diagnóstico.