



P-602 - ¿ES LA APENDICITIS AGUDA UN DIAGNÓSTICO CLÍNICO HOY EN DÍA?

Rambla Batalla, Elena; Silva Infantino, Marycarmen; Mato Ruiz, Raúl; Oms Bernat, Lluís Maria

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda (AA) es una de las causas más comunes de dolor abdominal agudo, sin embargo, en algunas ocasiones su diagnóstico es un desafío. El papel de las pruebas de imagen todavía se debate. En este contexto, buscamos valorar la aplicación de escalas clínicas para facilitar la toma de decisiones asertivas.

Objetivos: Buscamos valorar la aplicación de escalas basadas en parámetros clínicos y analíticos para facilitar la toma de decisiones y reservar el uso de las pruebas de imagen a los casos que sean necesarias.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente 3 cohortes históricas correspondientes a los años 2008 (A), 2017 (B) y 2020 (C) de pacientes ingresados en nuestro centro con el diagnóstico de AA, con el fin de saber si el diagnóstico de esta patología continúa siendo clínico. Se realiza disociación de datos de filiación y análisis en forma de “Auditoría de calidad” para la mejora de la práctica clínica. Las variables fueron obtenidas del Gestor informático hospitalario y analizadas en SPSS 25.0.

Resultados: Se revisan 294 pacientes en total (A 72, B 91 y C 131). En A se realiza un diagnóstico clínico en 38 pacientes (58,5%), en B en 25 (29,8%) y en C en 11 (9,7%). 263 (89,4%) se sometieron a intervención quirúrgica. El 100% de los pacientes operados sin prueba de imagen presentaron una AA.

Conclusiones: El diagnóstico de la AA en nuestro centro es mayormente basado en pruebas de imagen. En todos los pacientes que se intervinieron quirúrgicamente sin prueba de imagen el diagnóstico de AA fue acertado. La solicitud de pruebas de imágenes debe estar vinculada a la estratificación del riesgo mediante escalas clínicas y la valoración por un especialista de forma oportuna con el fin de optimizar su realización.