



## P-604 - ¿OPERAMOS ECOGRAFÍAS?

*Colomina Salazar, Francisco Javier<sup>1</sup>; Molnar, Agnes<sup>2</sup>; Cebrián Muñoz, M. Carmen<sup>2</sup>; Pontón Martíño, Belén<sup>2</sup>; González Piedrahita, Andrés Felipe<sup>1</sup>; Iturbe González, Mar<sup>1</sup>; Vera Bernal, Lucía<sup>1</sup>; Liras Muñoz, Jorge<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila; <sup>2</sup>Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

### Resumen

**Introducción:** La apendicitis aguda es la patología quirúrgica abdominal urgente más frecuente a nivel mundial. El diagnóstico se realiza mediante una correcta anamnesis y exploración física. La ecografía presenta una sensibilidad del 60-98% y una especificidad del 72-98%.

**Objetivos:** Análisis del manejo llevado a cabo en 152 pacientes con sospecha de apendicitis aguda derivados desde dos hospitales de nivel asistencial dos a nuestro servicio de Cirugía Pediátrica por ser su centro de referencia a lo largo de un período de cinco años.

**Métodos:** Se llevó a cabo una revisión retrospectiva de los pacientes derivados a nuestro centro entre enero de 2018 y agosto de 2023 procedentes de dos hospitales de nivel asistencial dos con sospecha de apendicitis aguda. Las variables analizadas fueron sexo, edad, provincia de procedencia, analítica, resultado de la ecografía en el centro de origen y manejo conservador con observación reevaluación o quirúrgico con apendicectomía y resultado de la anatomía patológica en el caso de los pacientes intervenidos.

**Resultados:** Se recogieron un total de 152 pacientes de los cuales 35 (23,03%) procedían de un centro hospitalario y 117 (76,97%) de otro. En cuanto al género 53 (34,87%) fueron mujeres y 99 (65,13%) varones. La media de edad fue de 8,5 años, siendo 23 de ellos (15%) menores de 5 años. La leucocitosis media fue de 14,750,23 por mm<sup>3</sup> y la PCR 5,09 mg/L. En 151 (99,34%) casos se realizó ecografía abdominal urgente en su centro de origen previamente a la derivación con hallazgos sugestivos de apendicitis aguda, y solo un único paciente (0,66%) fue derivado sin ecografía y se le realizó en nuestro centro. Una vez llegados al servicio de Cirugía Pediátrica se procedió a la reevaluación de los pacientes; decidiéndose tratamiento quirúrgico en 95 (62,5%) de ellos al encontrar una clínica y exploración física compatible, observación con analgesia, reevaluación clínica y analítica diaria en los 52 pacientes restantes. Ninguno de estos últimos 52 pacientes requirieron intervención quirúrgica durante el ingreso ni durante el período de cinco años en los que se recogieron los datos. Atendiendo a los resultados obtenidos en la anatomía patológica; en 6 casos (6,32%) se obtuvo un apéndice no inflamado y 89 (93,68%) tenían apendicitis. En la anatomía patológica de estos últimos en 51 (57,30%) encontraron apendicitis aguda flemonosa, 29 (32,58%) presentaron apendicitis aguda gangrenosa, 8 (8,99%) plastrón apendicular y un paciente además resultó tener un tumor carcinoide (1,12%).

**Conclusiones:** La apendicitis aguda es la patología quirúrgica urgente abdominal más frecuente. La

realización de una correcta anamnesis y exploración física es imprescindible, solicitando exploraciones complementarias siempre que sea necesario.