Radiología. 2018;60(Espec Cong):361

Radiología

APENDICITIS AGUDA: CORRELACIÓN CLÍNICO-BIOQUÍMICO-RADIO-ANATOMOPATOLÓGICA

X.M. Cortes Sañudo, R.S. Estellés López, M. Roquette Mateos, M.P. Mayorga Pineda, T. Busquier Cerdán y M.P. García Rodríguez

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Revisar aspectos fundamentales relacionados con la imagen ecográfica y destacar la importancia de la correlación clínico-radiológica en la patología apendicular aguda basados en la experiencia de urgencias de nuestro hospital.

Material y métodos: Seleccionamos retrospectivamente un grupo de 102 pacientes con criterios ecográficos de apendicitis aguda, valorados de forma urgente por dolor abdominal. Realizamos un análisis estadístico de datos fundamentales como la edad, semiología, analítica y resultados anatomopatológicos.

Resultados: Hemos obtenido un promedio de edad de presentación de 29 años, con un 69% entre los 3 y 35 años. Sólo un 1% de los pacientes intervenidos quirúrgicamente, presentaron tras el estudio anatomopatológico del apéndice hallazgos discordantes con los evidenciados por ecografía (cambios inflamatorios mínimos) y en el resto de pacientes: 1%, hiperplasia folicular linfoide; 31%, apendicitis gangrenosa, 33%, apendicitis flemonosa y 24% apendicitis aguda. En cuanto a la correlación de los hallazgos semiológicos y analíticos previos, hemos encontrado que alrededor de un 87% de los pacientes se enviaban con algún dato compatible con irritación peritoneal (dentro de los que se incluyeron signos y síntomas clínicos), cerca de un 51% de los pacientes estudiados, referían presentar fiebre. Sólo un 7% de los pacientes presentaban alteraciones analíticas anodinas.

Conclusiones: A una gran cantidad de pacientes que consultan al servicio de urgencias por dolor abdominal, se complementa su estudio clínico con pruebas de imagen por sospecha de apendicitis aguda. Es indispensable contar con la valiosa información que pueda proporcionar el clínico, para orientar en la búsqueda de signos radiológicos inflamatorios y su correcta interpretación.

© 2018 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.