

Utilidad diagnóstica del Pediatric Appendicitis Score en paciente pediátrico con sospecha de apendicitis

Autores: Aguiar Jar P¹, De Ponga López P¹, Bolívar Ruiz P¹,
Andrés de Álvaro M¹, Callejo Pérez P², Velasco Zúñiga R³

¹Servicio de Pediatría; ²Servicio de Anatomía Patológica; ³Unidad de Urgencias de Pediatría,
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid



Los autores de este trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.

Objetivo

Analizar el valor diagnóstico del *Pediatric Appendicitis Score* (Samuel M. J Pediatr Surg, 2002) en nuestra Unidad de Urgencias Pediátricas.

Pediatric Appendicitis Score

INDICADOR	PUNTOS
Dolor en FID	2
Migración del dolor	1
Anorexia	1
Náuseas/vómitos	1
Tª > 37'3 °C	1
Dolor a la tos/ percusión	2
Leucocitos > 10000/mm ²	1
Neutrófilos > 7500/ mm ²	1

Método

- Estudio **retrospectivo unicéntrico**.
- Revisión sistemática de la historia clínica digitalizada de los pacientes atendidos en nuestra Unidad de Urgencias Pediátricas a los que se le solicitó una **ecografía abdominal por sospecha de apendicitis aguda**.
- Período: del **01/07/2016** al **30/06/2017**.
- Variable resultado: **diagnóstico histológico de apendicitis**.

Resultados

- 142 pacientes con sospecha de AA
- Mediana de edad: 126,1 meses (P25-P75: 91,2 – 145,2)
- Predominio del sexo masculino (57,8%)
- Mediana de horas de evolución: 24h (P25-P75: 6-48)
- Prevalencia de apendicitis: 24,7% (35 pacientes)

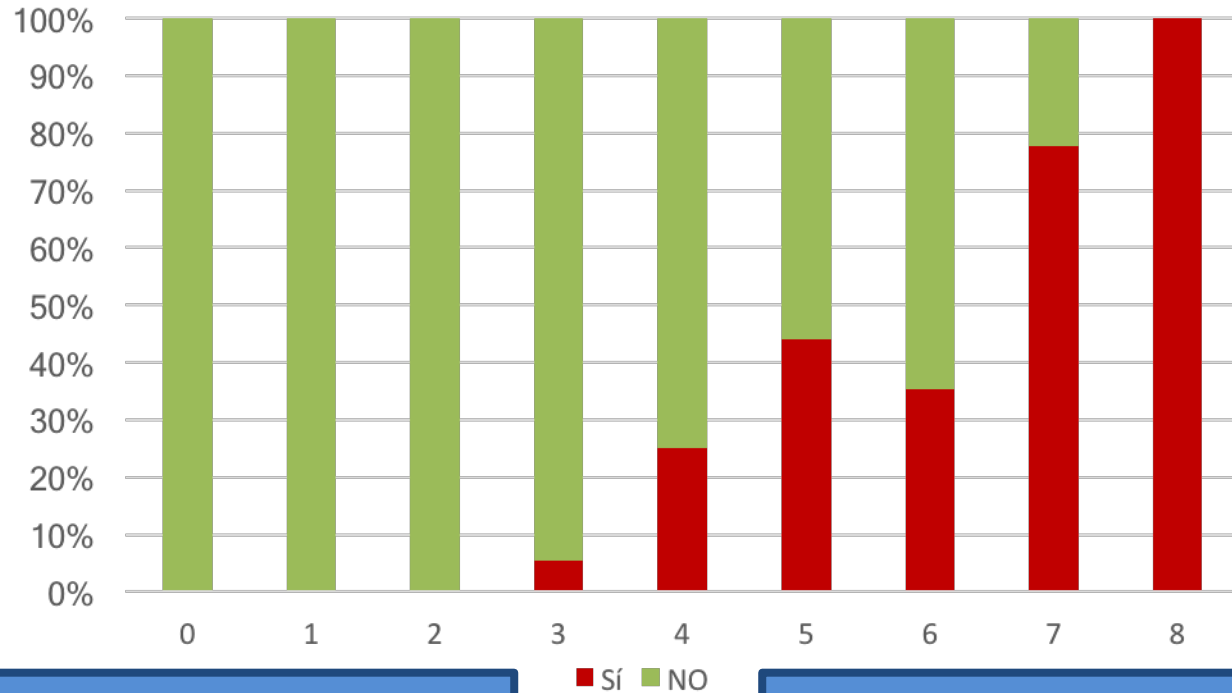
Resultados

Síntoma/Signo	Apendicitis NO (n = 107)*	Apendicitis Sí (n=35)	p
Dolor en FID	79 (73,8%)	32 (91,4%)	0,03
Migración dolor a FID	19 (17,8%)	12 (34,3%)	0,04
Anorexia/Hiporexia	25 (23,4%)	13 (37,1%)	0,11
Naúseas/Vómitos	60 (56,1%)	26 (74,3%)	0,06
Tª>37,3°C	36 (33,6%)	10 (28,6%)	0,58
Dolor tos/percusión	0 (0%)	0 (0%)	-
Leucocitos >10,000	42 (44,2%)*	31 (88,6%)	<0,01
Neutrófilos >7,500	32 (33,7%)*	31 (88,6%)	<0,01

* Sólo se realizó analítica sanguínea en 95 pacientes sin apendicitis

Resultados

% pacientes diagnosticados de apendicitis según PAS



PAS \leq 3 descarta AA con una Sensibilidad del 97,1% (IC 95% 85,5 – 99,5)

PAS \leq 3 tiene un VPN del 98,1% (IC 95% 89,8 – 99,7)

Conclusión

- Con la limitación del pequeño tamaño muestral, el *Pediatric Appendicitis Score* presenta un buen valor diagnóstico en los pacientes con sospecha de apendicitis aguda.
- Un valor inferior o igual a 3 podría permitir descartar una apendicitis con seguridad.