

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**Comunicación corta**

**ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE APENDICITIS AGUDAS  
DIAGNOSTICADAS EN VISITAS SUCESIVAS**

**María Hernández Apolinario, María del Rosario García Luzardo, Nieves Franco Mateu, Saula Del Pino Alonso Falcón, Ana María Rodríguez González, Inés Perdomo Delgado.**

***Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil.***

# INTRODUCCIÓN

## Apendicitis aguda



- **Urgencia abdominal quirúrgica** más frecuente en Pediatría
- **Diagnóstico difícil:**
  - Múltiples causas de dolor abdominal
  - Presentación atípica
  - Falta de verbalización

# OBJETIVO

Establecer el número de **pacientes con apendicitis aguda** que son **diagnosticados** en la **segunda visita** y **sus características** con el fin de identificar situaciones en las que se puede mejorar la asistencia a nuestros paciente

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Estudio **retrospectivo unicéntrico** de los pacientes diagnosticados de **apendicitis aguda** durante los años **2020-2021**



## Información recogida



- Motivo de consulta
- Edad
- Tiempo de evolución
- Pruebas complementarias (PPCC) en la primera visita
- Número de horas en reconsultar
- Pruebas complementarias en 2º visita
- Complicaciones

188 Diagnósticos de apendicitis aguda

162 Diagnósticos en primera consulta (86,2%)

26 Diagnósticos en segunda consulta (13,8%)

# RESULTADOS

## 26 Diagnósticos de Apendicitis en segunda visita

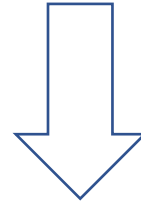


### Motivos de consulta

- Dolor abdominal (92,6%)
- Vómitos (63%)
- Fiebre (25,9%)

**Mediana de evolución en 1º consulta:** 10 horas

**PPCC en 1º visita** → 85% ninguna



**Edad media:**  
8,5 años

**Media de tiempo en reconsultar:**  
41 horas

**PPCC realizadas en 2º visita** →  
100% de los casos Ecografía +  
Analítica sanguínea

**Complicaciones:** 40% de los casos  
plastrón o peritonitis

# CONCLUSIONES



El **13,8%** de las **apendicitis aguda** fueron diagnosticas en **segunda visita**

¿Posibles causas?



- Inespecificidad de los síntomas
- Escaso tiempo de evolución de la sintomatología
- Menor edad de los pacientes

Importancia de informar sobre **síntomas de alarma** por los que reconsultar → ¿Posible disminución del retraso diagnóstico, número de complicaciones y número de días de hospitalización?

# ¡MUCHAS GRACIAS!

XXVI REUNIÓN SEUP

