

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

PÓSTER CON DEFENSA

**Correlación entre criterios clínicos, analíticos y
ecográficos en la apendicitis aguda en una población
pediátrica**

Echániz Ariceta, Pablo; Feier, Victoria; Marrero González, Marta; Alegría Medina, Clara; Solís Reyes, Carlos

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La apendicitis aguda (AA) se clasifica en 4 estadios: simple, flemonosa, gangrenosa y perforada, considerándose estas 2 últimas apendicitis complicadas. El objetivo es establecer una correlación entre AA simple o complicada, basada en criterios clínicos, analíticos y ecográficos

MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo; incluye pacientes de 0-14 años con diagnóstico de AA en urgencias pediátricas en nuestro hospital entre enero y diciembre de 2021

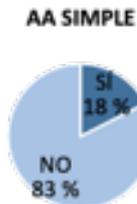
RESULTADOS

GENERAL

- N = 48
 - AA Simple: 40
 - AA Complicada: 8
- Sexo:
 - 58% varones
 - 42% mujeres
- Edad:
 - < 7 años: 14
 - 7-10 años: 14
 - 10-14 años: 20

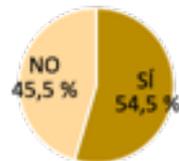
CLÍNICA

-Fiebre

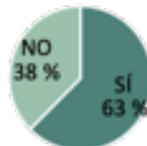


ECOGRAFÍA

LÍQUIDO LIBRE



AUMENTO DE TAMAÑO



RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA

96,3%

100%

ANALÍTICA

Elevación PCR y leucocitosis: sin relación

CONCLUSIONES

- La fiebre es el criterio clínico que más se correlaciona con AA complicada
- Tanto la presencia de líquido libre como el aumento de tamaño del apéndice tienen una **gran rentabilidad diagnóstica**
- No hemos encontrado correlación entre alteraciones analíticas y gravedad de la AA