

XXVI REUNIÓN SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

¿Cuál es el rendimiento de los distintos biomarcadores para el diagnóstico de apendicitis aguda?

Pernía JV, Cancho T, Segovia I, Granda E, Velasco R

Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid)

INTRODUCCIÓN

Apendicitis aguda (AA):

- Motivo de consulta quirúrgico más frecuente en Urgencias de Pediatría.
- Diagnóstico basado en la clínica y las pruebas de imagen.
- Utilidad controvertida de biomarcadores en su diagnóstico.

OBJETIVO

Determinar el rendimiento diagnóstico de los principales biomarcadores en AA.

MATERIAL Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Retrospectivo unicéntrico.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Edad entre los 2 y 14 años.
- Dolor abdominal en los que se realizó analítica sanguínea.

TIEMPO DE ESTUDIO

01/01/2013 - 31/12/2019.

MATERIAL Y MÉTODOS

EPISODIO

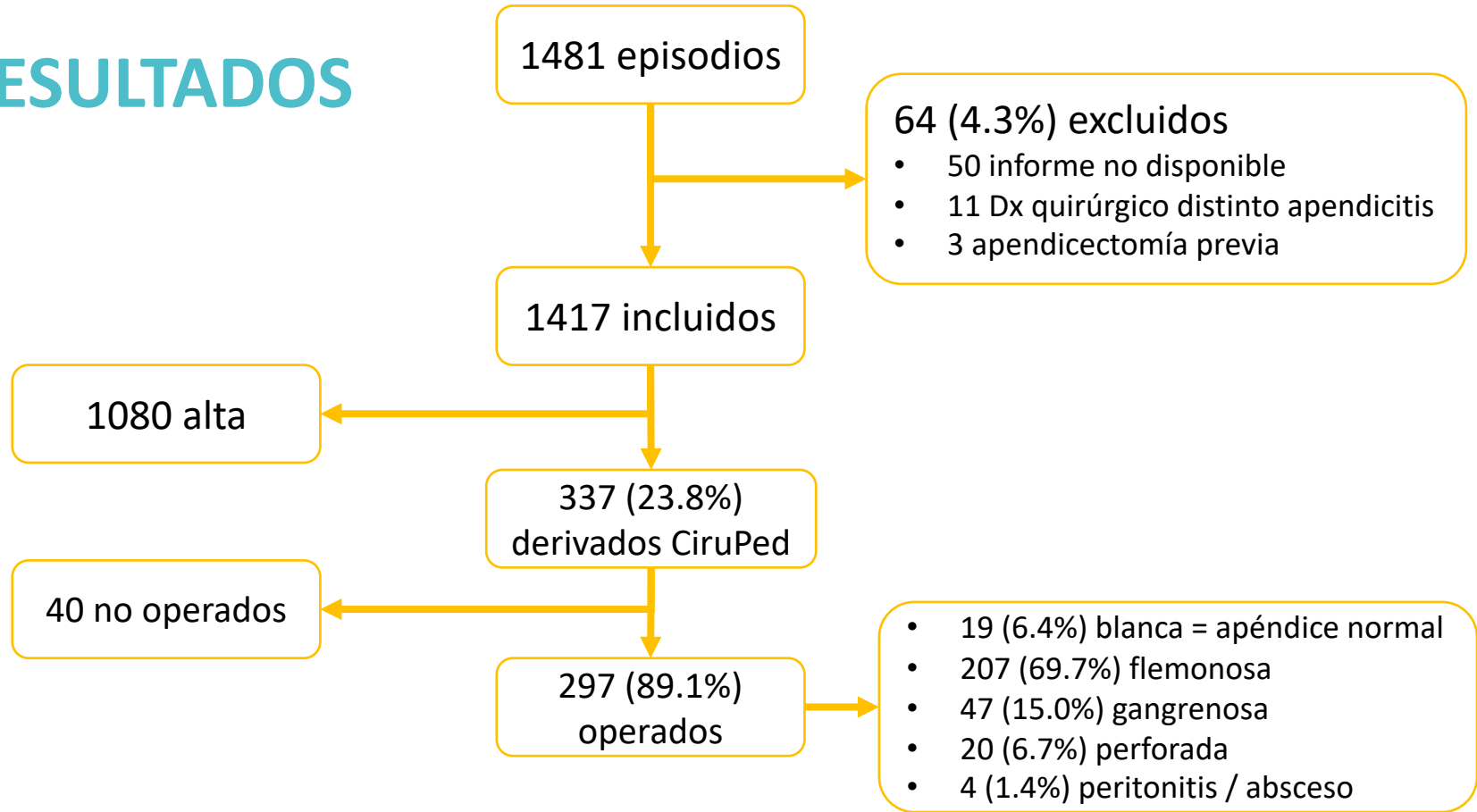
Se consideraron dentro del mismo episodio aquellas visitas que tuvieran lugar en los siete días posteriores a la primera.

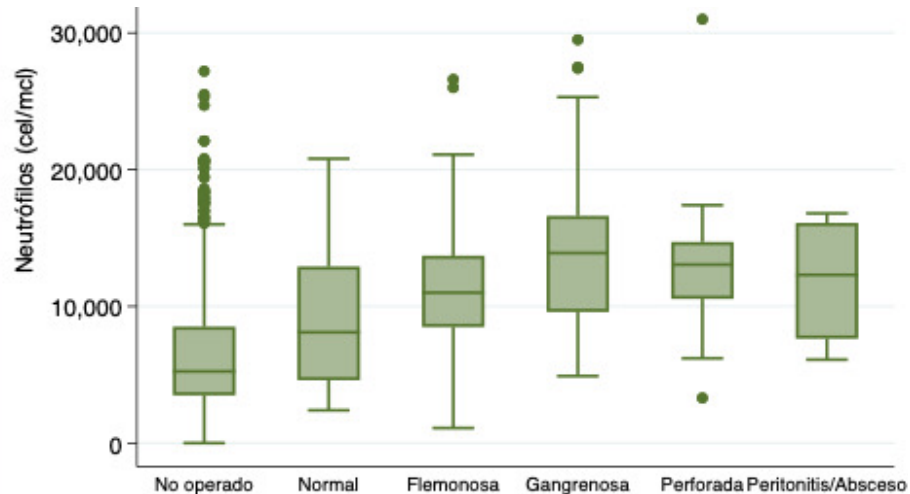
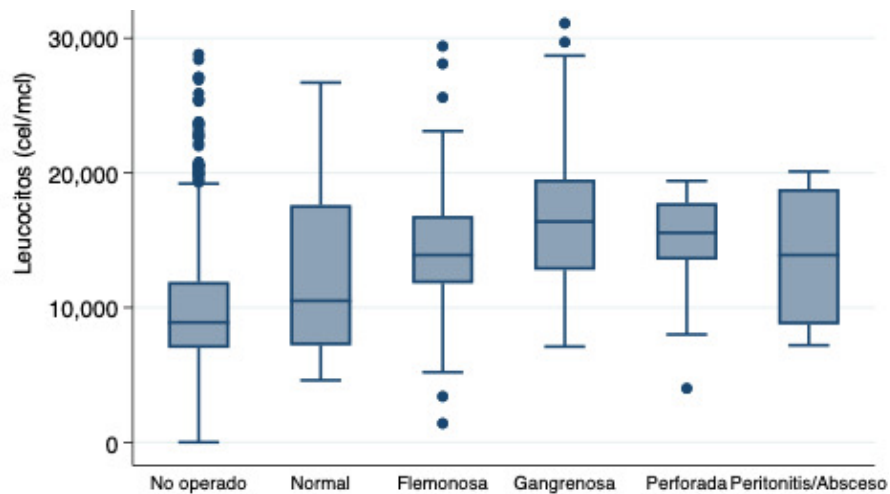
Los pacientes no intervenidos durante el episodio se consideró que no presentaban apendicitis.

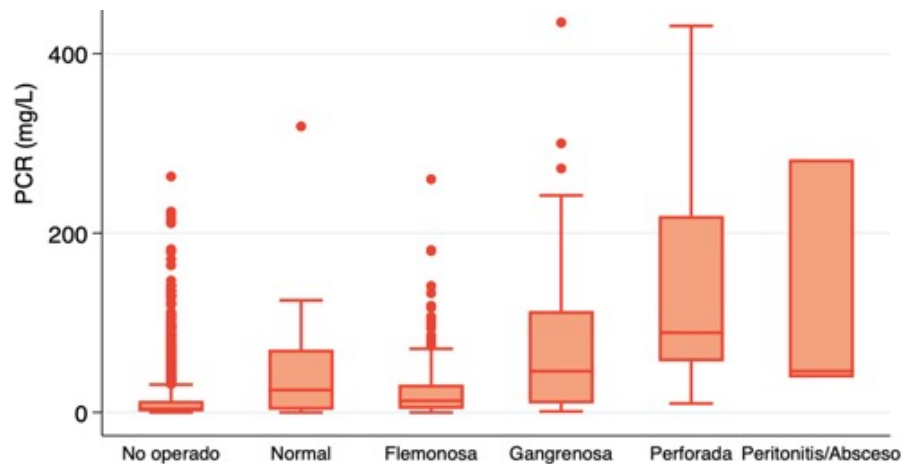
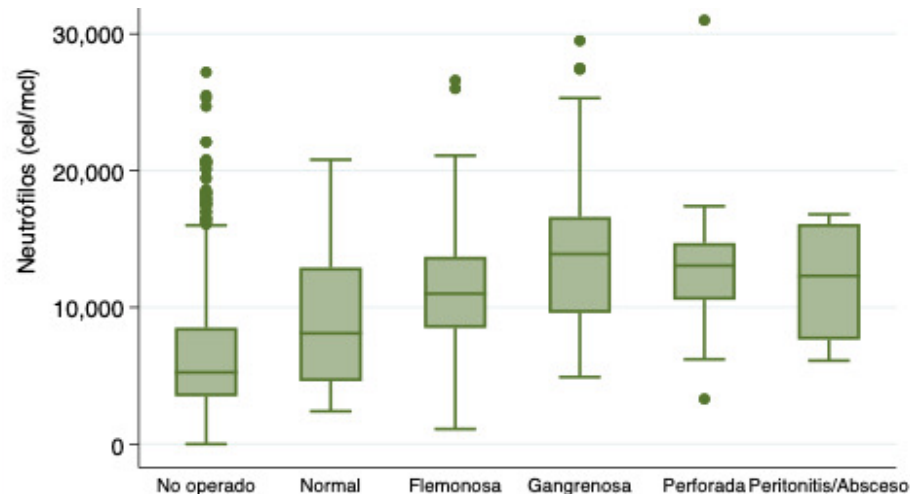
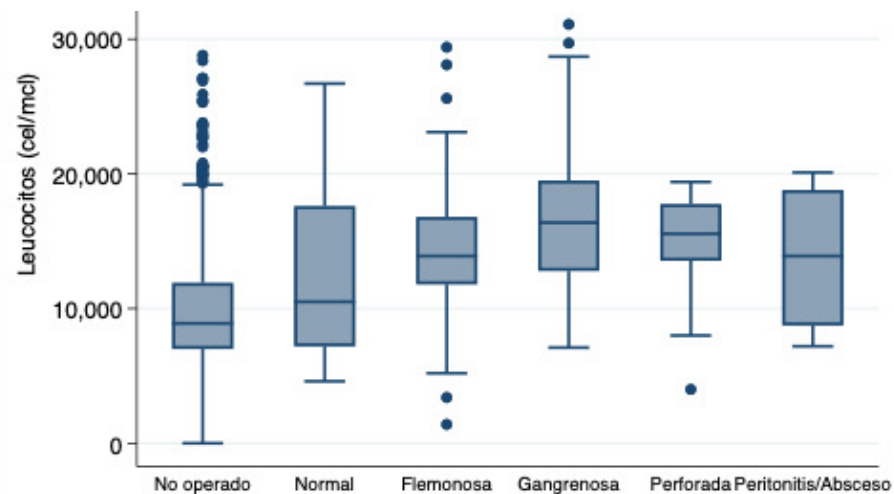
ANÁLISIS

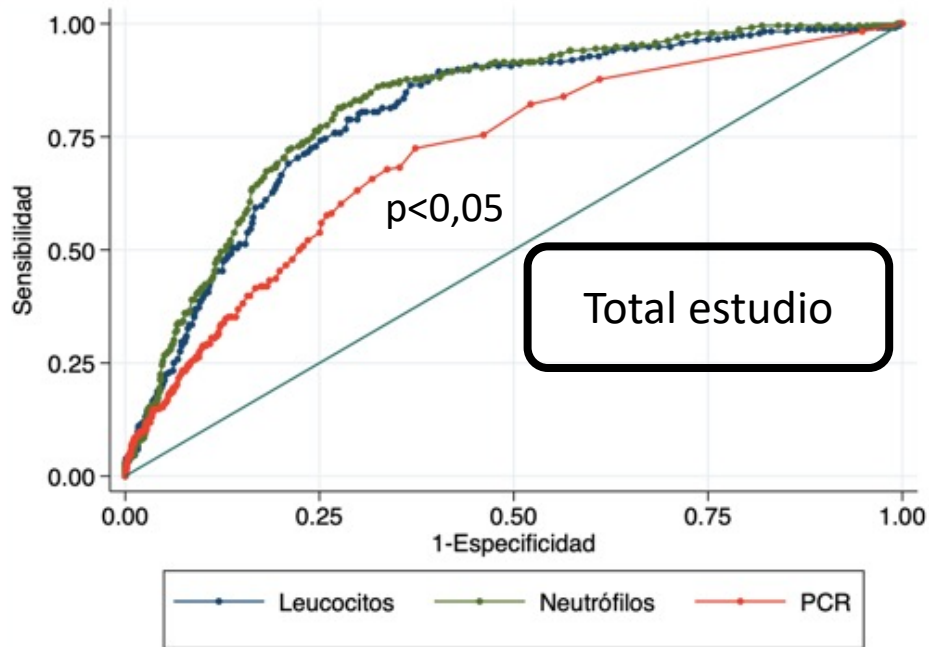
Área bajo la curva de cada biomarcador (leucocitos totales, neutrófilos totales, proteína C reactiva y procalcitonina), tomando como *gold standard* el diagnóstico anatomopatológico de la pieza quirúrgica.

RESULTADOS

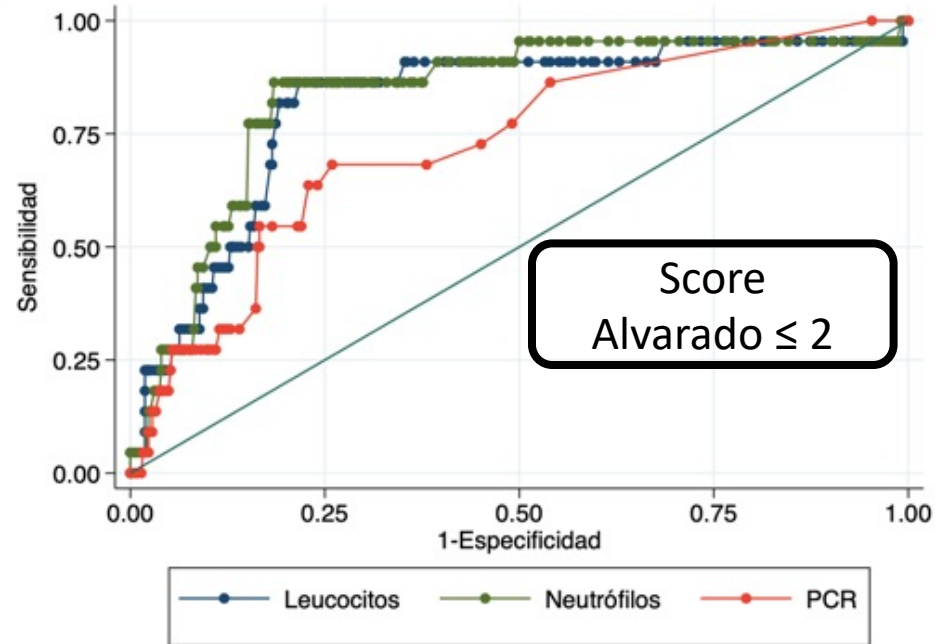
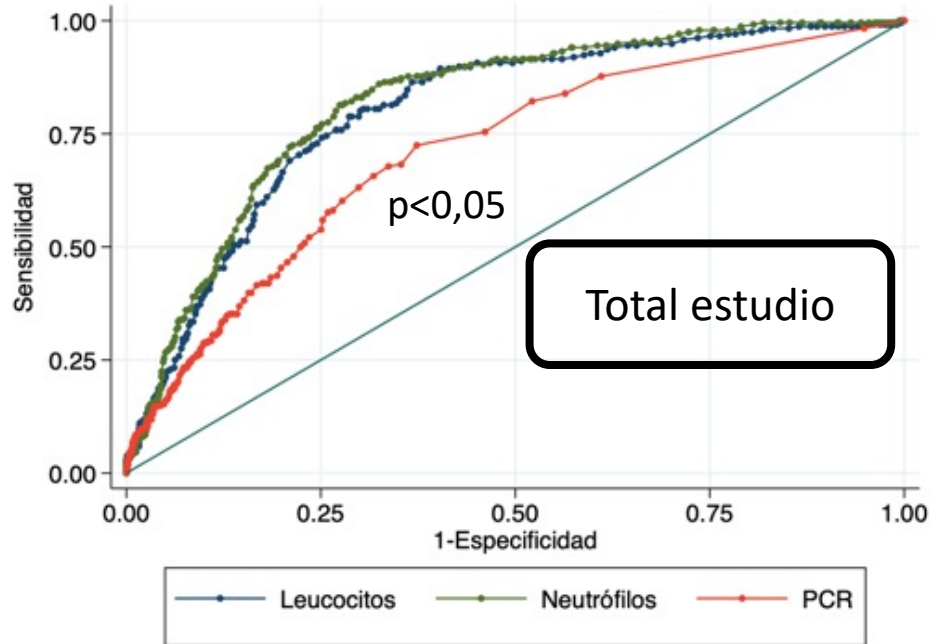








Biomarcador	AUC (IC95%)
Leucocitos	0.801 (0.771 – 0.831)
Neutrófilos	0.819 (0.791 – 0.847)
PCR	0.711 (0.675 – 0.747)



Biomarcador	AUC (IC95%)	AUC (IC95%)
Leucocitos	0.801 (0.771 – 0.831)	0.815 (0.716 – 0.915)
Neutrófilos	0.819 (0.791 – 0.847)	0.834 (0.740 – 0.927)
PCR	0.711 (0.675 – 0.747)	0.729 (0.622 – 0.835)

CONCLUSIÓN

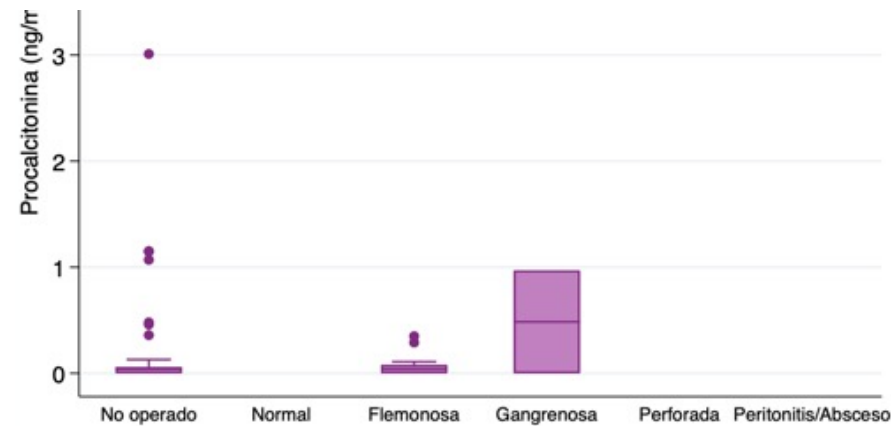
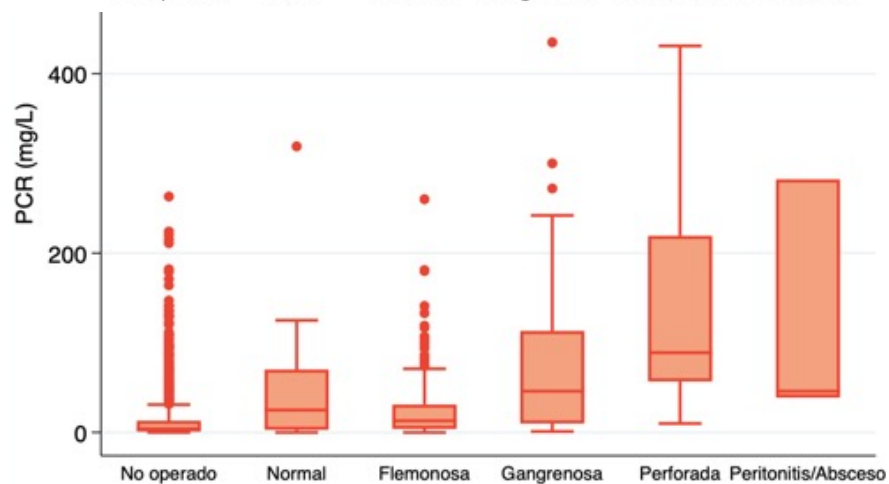
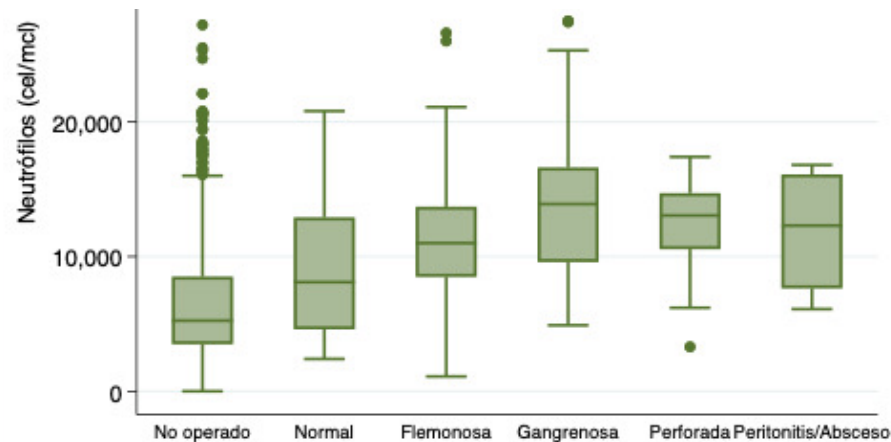
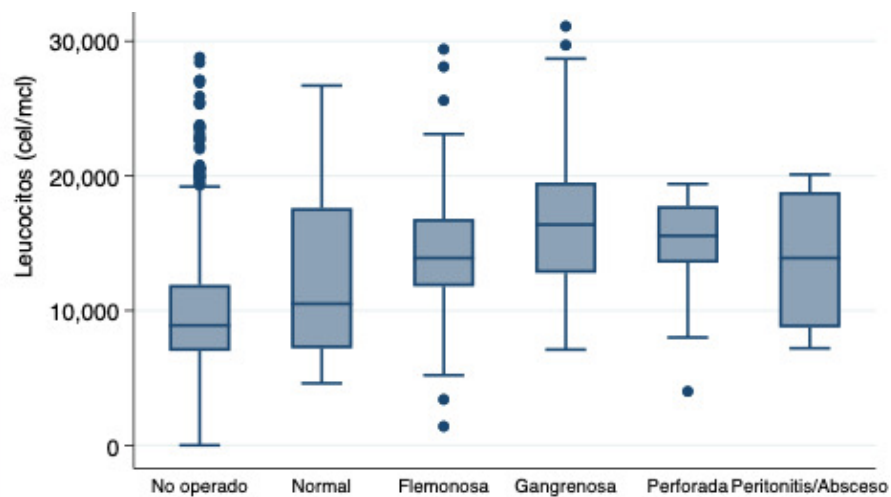
El rendimiento diagnóstico de los leucocitos y neutrófilos totales en las apendicitis agudas parece superior al de la PCR, especialmente en aquellas menos evolucionadas y con menor sintomatología.

¡Gracias por su atención!

XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP
SOCIETAT ESPANOLA DE
UROLOGIA PEDIATRIQUE
PAMPLONA
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022



XXVI REUNION SEUP



XXVI REUNIÓN SEUP

