



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-357 - PCR, UN IMPORTANTE FACTOR PRONÓSTICO Y DE DIAGNÓSTICO PRECOZ EN APENDICITIS AGUDA.

Rodríguez Lora, Enrique J.; Martínez Mojarro, Rocío; Becerra Toro, José Antonio; Alba Valmorisco, Marcos; Martín García de Arboleya, Rocío; Balongo García, Rafael

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es la cirugía urgente más realizada en la mayoría de los centros hospitalarios, tanto comarcales como de primer a tercer nivel. Se trata de una patología que conocemos ampliamente y con una técnica quirúrgica elaborada y sistemática tanto en su abordaje abierto como laparoscópico. A pesar de toda la bibliografía que existe sobre esta patología, su diagnóstico y su terapéutica existen puntos sobre los que investigar para optimizar el rendimiento diagnóstico. La determinación de proteína C reactiva ha sido fuente de estudio en los últimos años en base a descubrir su rentabilidad diagnóstica y pronóstico existiendo estudios en todo el mundo que otorgan a esta determinación analítica alta sensibilidad y valor predictivo positivo en el diagnóstico así como relación directa con los grados de la apendicitis aguda. Presentamos un estudio realizado en nuestro hospital que pretende analizar efectividad diagnóstica de PCR, asociación con otros aspectos a considerar en la apendicitis aguda y relación pronóstica respecto a los distintos grados de apendicitis.

Métodos: Realizamos un estudio longitudinal retrospectivo sobre una base de datos recogida desde julio de 2019 a marzo de 2020 que consta de 125 apendicitis agudas intervenidas en nuestro hospital, todas ellas con determinación analítica de PCR previa a la cirugía. Se recogen otros datos sociodemográficos y clínicos como edad, sexo, abordaje, técnica quirúrgica, cifra de leucocitos, exploración, diagnóstico por la imagen, hoja quirúrgica, anatomía patológica, días de ingreso, necesidad de reingreso y/o reintervención. Se realiza análisis estadístico para obtener asociaciones entre cifras y/o intervalos de PCR y hallazgos de diagnóstico por la imagen, anatomía patológica y hoja quirúrgica.

Resultados: Presentamos una muestra de 125 apendicitis de diferentes grados en base a diagnóstico por la imagen, hoja quirúrgica e informe de anatomía patológica. Todas estas apendicitis tienen determinación de PCR previa a la cirugía con un valor de mediana de 27,1. Se hace distribución por cuartiles de valores de PCR y se obtiene relación estadísticamente significativa mediante prueba de chi-cuadrado para PCR superior a 90 respecto a hallazgos de apendicitis aguda complicada en ecografía y/o TAC, hoja quirúrgica con descripción de apendicitis gangrenosa y diagnóstico de anatomía patológica de apendicitis gangrenosa. Existen, del mismo modo, otras relaciones estadísticamente significativas que se desglosan en el estudio.

Conclusiones: La PCR es una determinación analítica sencilla, rápida y económica que presenta relación estadística significativa con el grado de apendicitis aguda lo cual permite interpretarla como un importante factor pronóstico de evolución así como de posibles complicaciones posteriores. Su valor analítico permite aproximar un diagnóstico certero respecto al grado de apendicitis aguda.