



P-703 - ANÁLISIS DE PARÁMETROS CLÍNICOS Y ANALÍTICOS ASOCIADOS A APENDICITIS AGUDA COMPLICADA

García Amador, Cristina; Arteaga, Vladimir; de la Plaza, Roberto; Ramia, José Manuel; Valenzuela, José; Medina, Aníbal; López, Aylhin; Torralba, Miguel

Hospital Universitario Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Se realiza un análisis de los parámetros clínicos y analíticos asociados a apendicitis aguda (AA) complicada.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye apéndices cecales con histología de inflamación (flemonosa, gangrenada o perforada) de 1 abril 2014 a 31 julio 2016 en pacientes mayores de 14 años intervenidos quirúrgicamente. Se incluyen 284 pacientes, los cuales se dividen en 2 grupos: AA no complicada (AA flemonosa) o AA complicada (AA gangrenada y/o perforada). Se comparan sexo, edad, temperatura al ingreso, tiempo de sintomatología (desde el inicio del dolor abdominal a la cirugía), recuento de leucocitos, porcentaje de neutrófilos, volumen plaquetario medio, distribución plaquetaria media, proteína C reactiva (PCR) preoperatorios y estancia hospitalaria. Los tests t- Student y χ^2 se utilizan para comparar variables cuantitativas y categóricas y se realiza una regresión logística para el análisis univariante y multivariante. Asimismo, se realiza regresión logística para calcular la odds ratio de cada variable estadísticamente significativa para AA complicada. Los resultados se exponen con intervalo de confianza (IC) de 95% y son estadísticamente significativos con $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyen 194 pacientes en el grupo de AA no complicada y 90 en el de AA complicada. En cuanto al sexo, en el grupo AA no complicada el 41,8% son mujeres y en el de AA complicada 41,1% ($p = 0,92$). Las características de los pacientes se describen en la tabla 1. La edad, duración de sintomatología, porcentaje de neutrófilos, PCR y estancia hospitalaria son mayores de manera estadísticamente significativa en el grupo de AA complicada. De esta manera, la posibilidad de desarrollar AA complicada aumenta 3,1% por cada año de edad, 1,6% por cada hora de sintomatología, 8,8% por cada 1% de neutrófilos y 0,8% por cada 1 mg/L de PCR (tabla 2).

Tabla 1. Comparación de grupos de AA no complicada y AA complicada

VARIABLES	AA no complicada (n = 194)	AA complicada (n = 90)	Diferencia de medias	DE	IC95%	p
Edad (años)	35,0	48,2	13,2	2,5	8,2 a 18,2	< 0,0001

Duración sintomatología (horas)	26,9	41,0	14,1	3,9	6,3 a 21,9	0,0005
Porcentaje neutrófilos (%)	80,0	85,0	5,0	0,9	3,2 a 6,8	< 0,0001
PCR (mg/L)	37,1	110,7	73,6	11,8	50,0 a 97,2	< 0,0001
Estancia hospitalaria (días)	2,2	4,4	2,2	0,4	1,4 a 3,0	< 0,0001
Temperatura (°C)	36,5	36,6	0,1	0,1	-0,1 a 0,3	0,52
WBC (µL)	14210,1	14548,8	338,7	589,1	-839,5 a 1516,9	0,57
PDW (%)	16,5	16,6	0,1	0,1	-0,1 a 0,3	0,23
MPV (fl)	8,5	8,5	0,0	0,1	-0,2 a 0,2	0,94

DE: desviación estándar. IC: intervalo de confianza. PCR: proteína C reactiva. WBC: recuento de leucocitos. PDW: distribución plaquetaria media. MPV: volumen plaquetario medio.

Tabla 2. Odds ratio (OR) de las variables estadísticamente significativas

VARIABLES	p	OR	IC95% OR
Edad (años)	0,001	1,031	1,014-1,048
Duración sintomatología (horas)	0,008	1,016	1,004-1,028
Neutrófilos (%)	0,001	1,088	1,042-1,134
PCR (mg/L)	0,001	1,008	1,003-1,013

Conclusiones: La edad, duración de sintomatología, porcentaje de neutrófilos y PCR predecirían qué pacientes tendrían mayor probabilidad de desarrollar una AA complicada. Esto permitiría un enfoque precoz del proceso.