



Radiología



0 - GAS INTRALUMINAL EN APENDICITIS AGUDA NO PERFORADA: un signo de apendicitis gangrenosa en tomografía computarizada multidetector (TCMD)

D. Plata Ariza, E. Martínez Chamorro, B. Muñoz Fraile, C.L. Peñalver Paolini, J.C. Zornoza Rebollo y S. Borrueal Nacenta

Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Determinar si la presencia de gas intra-apendicular en la TCMD en apendicitis aguda se correlaciona con apendicitis gangrenosa. Analizar las diferencias de tiempo de estancia hospitalaria entre pacientes con apendicitis flemonosa y gangrenosa como indicador de coste hospitalario.

Material y método: Revisamos retrospectivamente 1249 pacientes adultos con apendicitis aguda, valorando 197 con TCMD y excluyendo 93 casos con perforación. Se realizó TCMD-16 administrando contraste intravenoso en 88 pacientes, contraste oral a 8 y rectal a 1. Revisamos 104 TCMD clasificando en dos grupos en función de la presencia de gas intra-apendicular y comparamos los resultados con informes quirúrgicos/anatomopatológicos (apéndice gangrenosa o flemonosa). Determinamos la estancia hospitalaria y los resultados se analizaron comparando la estancia media con el resultado anatomopatológico. Se realiza un análisis estadístico utilizando el test exacto de Fisher.

Resultados: Se confirmó apendicitis gangrenosa en 21 de 25 pacientes del grupo con apendicitis no perforada y gas intra-apendicular, sin embargo sólo se presentó en 7 pacientes de los 79 sin gas apendicular (84% vs 9%, $p < 0,0001$). La presencia de gas intraluminal mostró una odds ratio para apendicitis gangrenosa de 54 (12-62), sensibilidad de 75% (60-84%), especificidad 94% (89-98%) y cociente de probabilidad positivo de 14,2 (5,5-42,8). Las estancias medias hospitalarias fueron 2,5 y 5 días para la apendicitis gangrenosa y flemonosa, respectivamente.

Conclusiones: En pacientes con apendicitis aguda no perforada la presencia de gas intraluminal en la TCMD sugiere alta probabilidad de apendicitis gangrenosa. La estancia hospitalaria es mayor en pacientes con apendicitis gangrenosa condicionando un incremento en los costes hospitalarios.