

Apendicitis aguda y la importancia del diagnóstico clínico

Antonio Juan-Pastor

Institut Català de la Salut, Barcelona, España

Apreciado editor:

He leído con interés el artículo "Presentación clínica de la apendicitis aguda en pacientes inmunocomprometidos por diabetes o VIH/sida"¹ y quiero hacer algún comentario complementario sobre la importancia de la sospecha clínica en la apendicitis aguda y las particularidades en situaciones especiales. En primer lugar, el uso sistemático de escalas predictivas de riesgo, como la de Alvarado² o la más recientemente propuesta por parte del grupo INFURG-SEMES, probada en 331 pacientes entre dos y 20 años,³ debería ser obligado en la valoración clínica de los pacientes con sospecha de apendicitis aguda. La escala propuesta por el grupo INFURG-SEMES incluye sexo masculino, dolor en fosa ilíaca derecha a la exploración, dolor a la percusión, dolor al caminar, neutrofilia y proteína C reactiva que, al igual que la escala de Alvarado, permite clasificar a los pacientes en tres grupos de riesgo. Los resultados demostraron un valor predictivo superior a la escala de Alvarado.

Por otro lado, otro reciente estudio evalúa la apendicitis aguda en el embarazo,⁴ circunstancia que modifica las manifestaciones clínicas; se concluyó que la puntuación media en la escala de Alvarado es menor en las mujeres gestantes, quienes presentan con menor frecuencia dolor en fosa ilíaca izquierda y dolor a la descompresión, lo que se traduce en retraso en el diagnóstico y mayores complicaciones.

Bibliografía

1. Ponce de León-Ballesteros G, Pérez-Soto R, Zúñiga-Posselt K, Velázquez-Fernández D. Presentación clínica de la apendicitis aguda en pacientes inmunocomprometidos por diabetes o VIH/sida. *Gac Med Mex.* 2018;154:473-479.
2. Alvarado A. A practical score for the early diagnosis of acute appendicitis. *Ann Emerg Med.* 1986;15:557-64.
3. Altali K, Ruiz-Artacho P, Trenchs V, Martínez Ortiz de Zárate M, Navarro C, Fernández C, et al. Escala INFURG-SEMES para el diagnóstico de apendicitis aguda en los pacientes de 2 a 20 años atendidos en los servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias.* 2017;29:231-236.
4. Tinoco-González J, Rubio-Manzanares M, Senent-Boza A, Durán-Muñoz V, Tallón-Aguilar L, Pareja-Ciuró F, et al. Diferencias en la presentación clínica, manejo y resultados de la apendicitis aguda en el embarazo. *Emergencias.* 2018;30:261-264.

Correspondencia:

Antonio Juan-Pastor
E-mail: a.juanpastor@gmail.com

Fecha de recepción: 25-12-2018
Fecha de aceptación: 05-01-2019
DOI: 10.24875/GMM.19004946

Gac Med Mex. 2019;155:112-112
Disponible en PubMed
www.gacetamedicademexico.com