

INCREMENTO DE APENDICITIS COMPLICADAS EN ÉPOCA DE CONFINAMIENTO

Laura María Sáez García, María Gutiérrez Zamorano, Blanca Llorente Sanz, Jair Alonso Ferrero, Lorena Bermúdez Barrezueta, Marta Benito Gutiérrez, Óscar Darío Gómez Beltrán, Asunción Pino Vázquez.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid

INTRODUCCIÓN

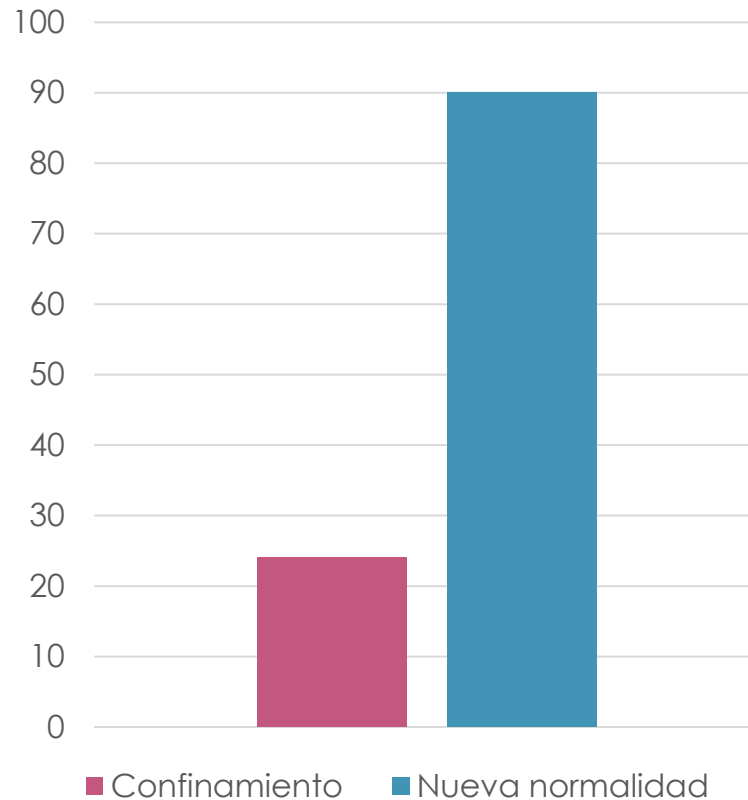
- La apendicitis aguda es la patología quirúrgica urgente más frecuente en pediatría. Durante la pandemia COVID-19 se ha observado una disminución en las consultas a Urgencias con un retraso en el diagnóstico de ciertas patologías.
- El objetivo del estudio es analizar las características clínicas de los pacientes ingresados por apendicitis durante la pandemia comparando el periodo de confinamiento con el periodo posterior conocido como “nueva normalidad”.

METODOLOGÍA

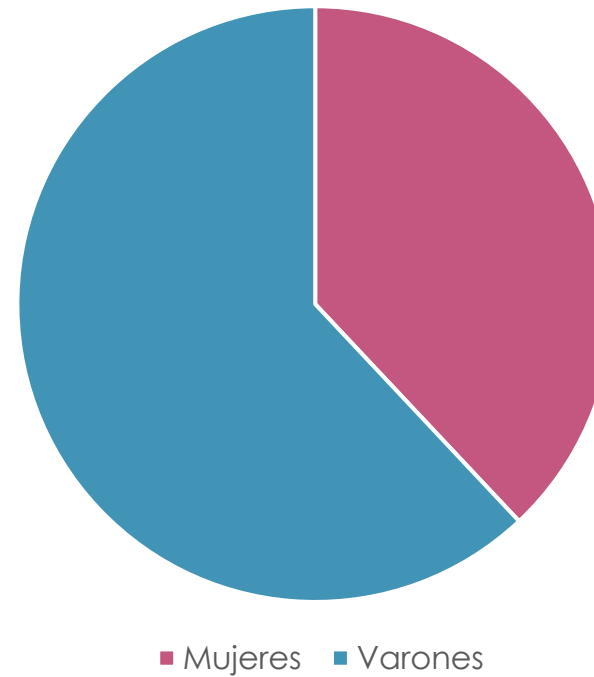
- Estudio observacional, retrospectivo de pacientes menores de 14 años ingresados en un hospital de tercer nivel con diagnóstico de apendicitis aguda durante 2 periodos de la pandemia por COVID-19:
 - Confinamiento domiciliario (14 marzo-21 junio 2020).
 - “Nueva normalidad”: correspondiente al período que coincide con el levantamiento de las medidas de confinamiento (22 junio 2020 al 28 febrero 2021).
- Se recogieron variables demográficas, sintomatología, tratamientos, complicaciones y tiempo de estancia hospitalaria.

RESULTADOS

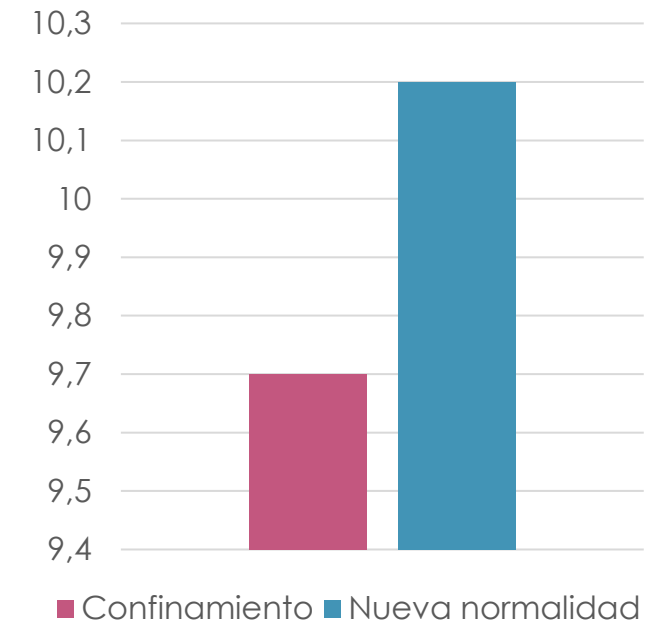
Casos de apendicitis



Distribución por sexo

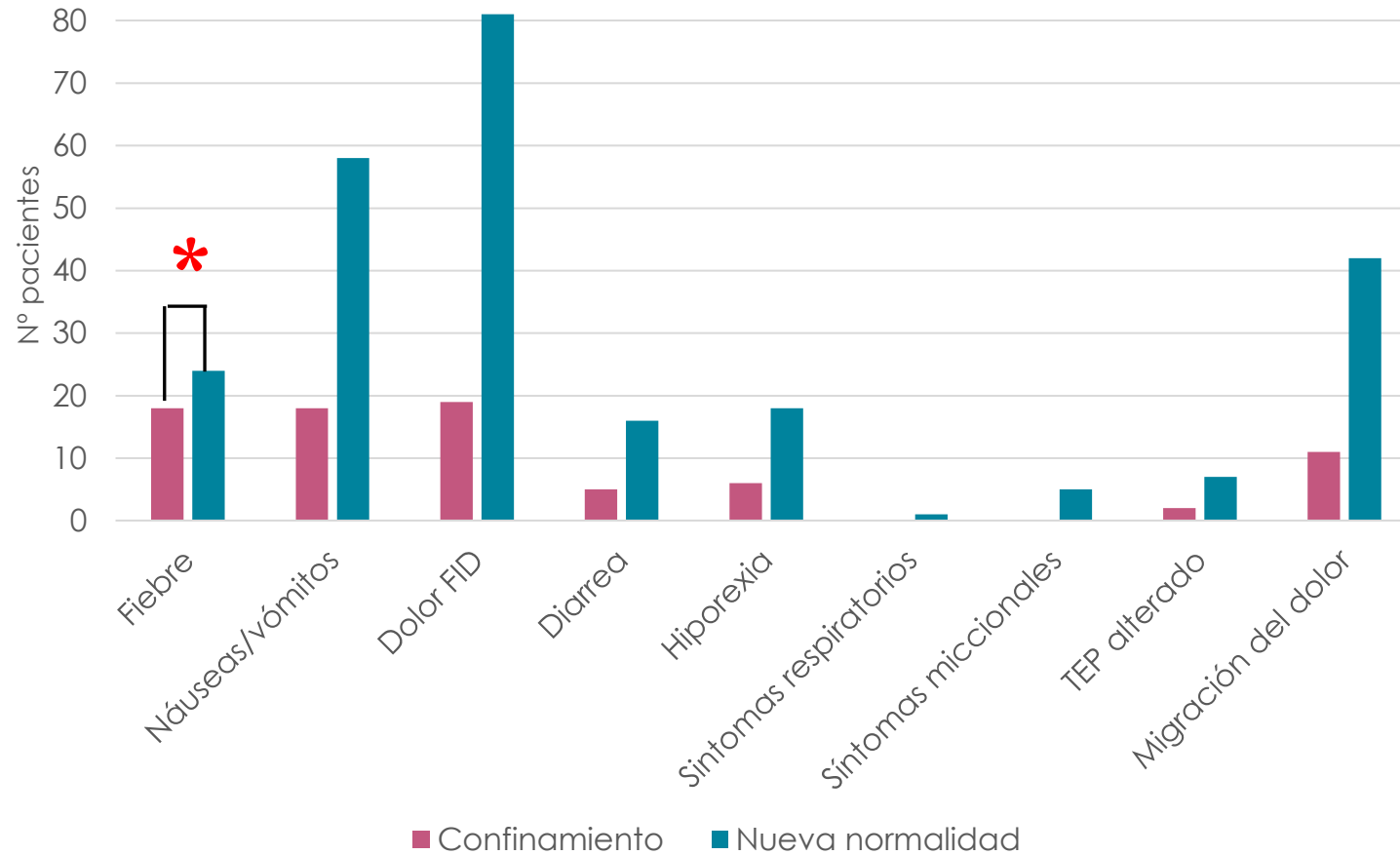


Edad

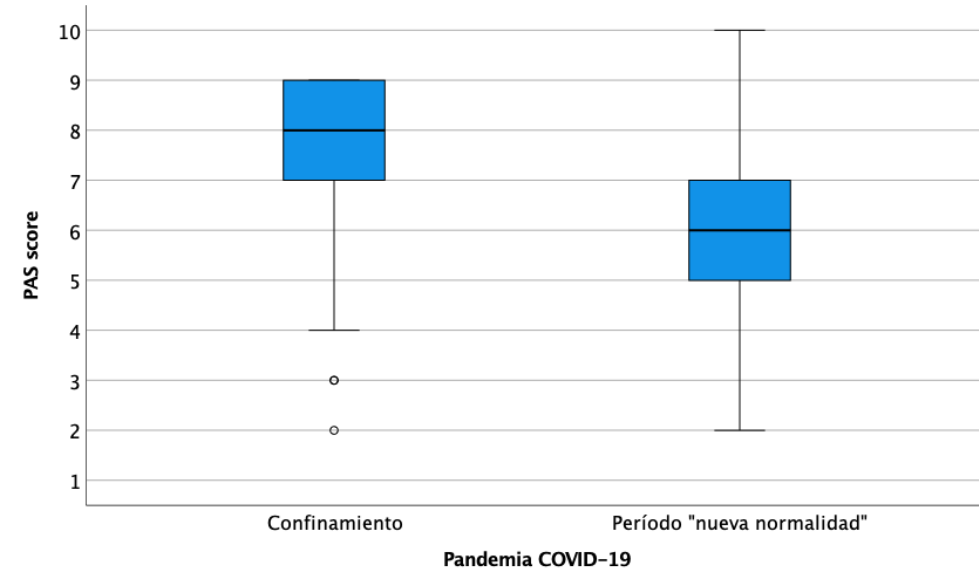
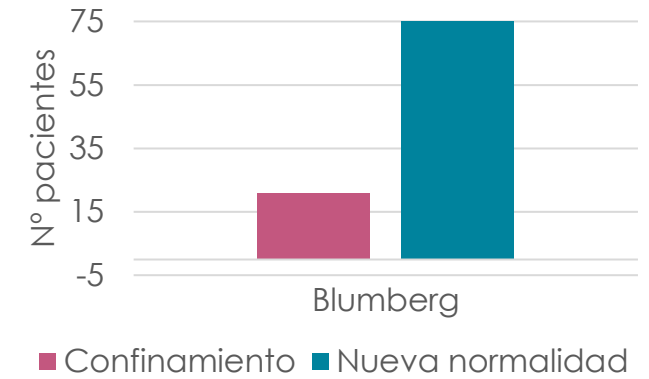


RESULTADOS

Síntomas



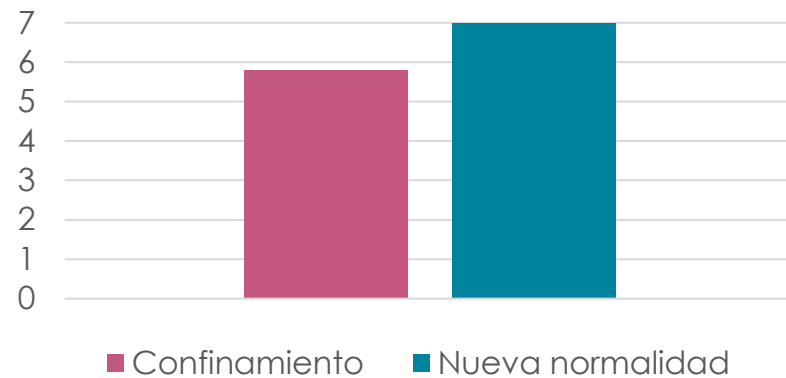
Signos



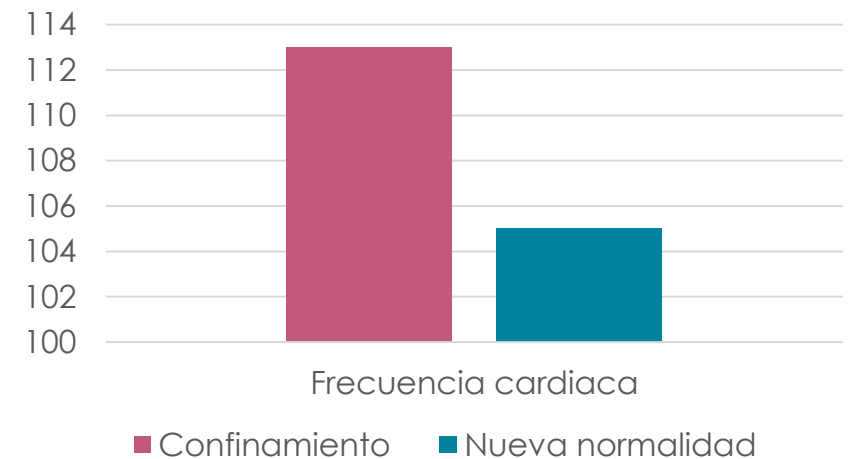
RESULTADOS

	Confinamiento	Nueva normalidad	Valor-p
Analítica sanguínea			
Leucocitos (mm ³)	15600 [14565 - 18705]	14100 [11940 - 17100]	0,061
Neutrófilos (%)	79,7 [77,7 - 84,5]	81,5 [74 - 86,5]	0,924
Proteína C Reactiva (mg/L)	94,8 (126)	78,4 (117,6)	0,435

Mediana de horas desde el diagnóstico hasta la cirugía



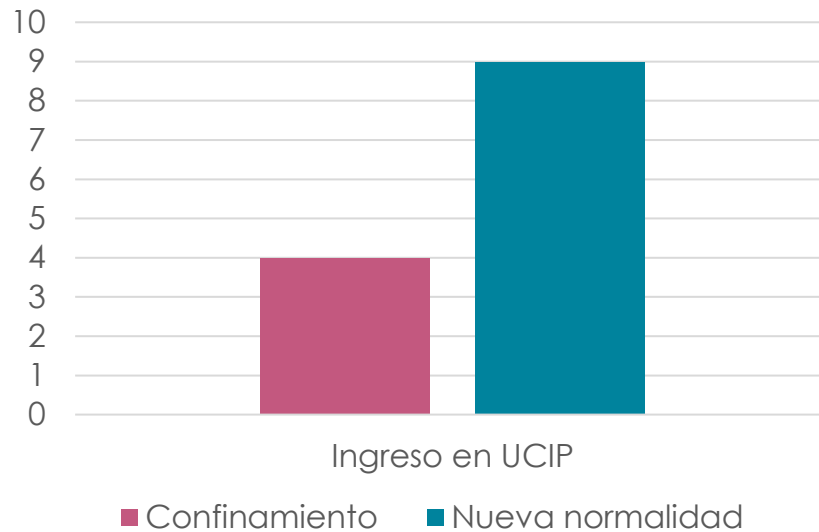
Mediana de frecuencia cardiaca



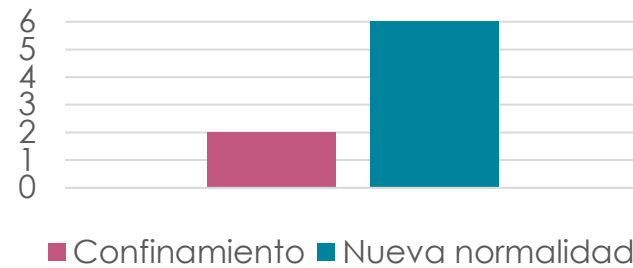
RESULTADOS

	Confinamiento	Nueva normalidad	Valor-p
Diagnóstico quirúrgico			
No complicada	1 (4,2)	2 (2,2)	0,119
Flemonosa	10 (41,7)	52 (57,8)	
Gangrenada	6 (25)	22 (24,4)	
Complicada	6 (25)	14 (15,6)	
Diagnóstico anatómico-patológico			
Complicada	7 (29,2)	9 (10)	0,011

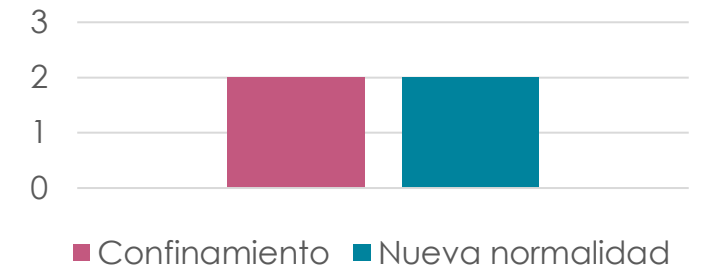
Ingreso en UCIP



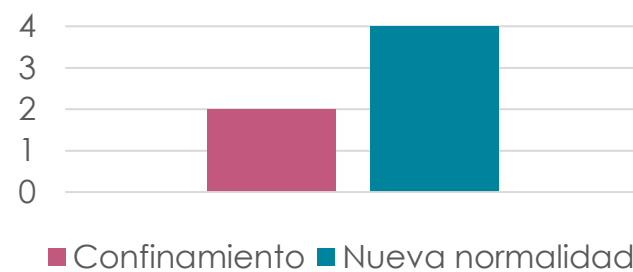
Complicaciones



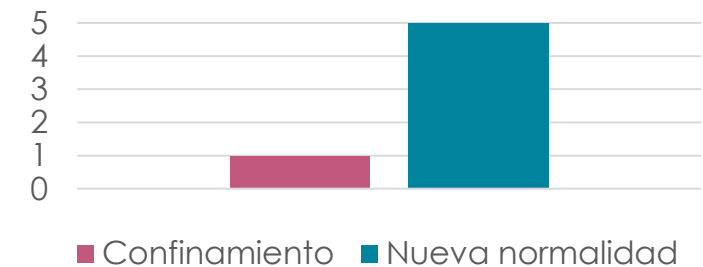
Días de ingreso



Reintervenciones



Reingreso



CONCLUSIONES

Durante el confinamiento domiciliario se observó un aumento del número de pacientes que consultaron con fiebre y con valores del PAS Score más elevados y que se correspondían con cuadros de apendicitis complicadas.

Este hallazgo podría deberse a un retraso en la consulta, presentando cuadros clínicos más avanzado.



Email de contacto: lauramsaez@gmail.com