

APENDICITIS: ¿MÁS DE LO MISMO?

Irene Medina Junquera, Roberto López Iracheta, Beatriz Benito Hernández y José Luis León Falconi

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Navarra

INTRODUCCIÓN

La apendicitis aguda es la causa más frecuente de cirugía urgente en pediatría: representa el 8% de las consultas por dolor abdominal en urgencias de niños y adolescentes.

Al tratarse de una patología tan prevalente, se podría pensar que su diagnóstico y manejo resulta relativamente sencillo, sin embargo, hay algunos pacientes que pueden requerir un enfoque diferente, tal y como ocurre en el siguiente caso clínico.

CASO CLÍNICO

Motivo de consulta: Niña de 6 años que acude a urgencias por dolor abdominal y fiebre de hasta 38,6°C de 12 horas de evolución. Sin náuseas, vómitos ni diarrea. No existen contactos conocidos con pacientes positivos para SARS-CoV-2.

Exploración física: A la exploración abdominal, destaca dolor y defensa a la palpación de fosa ilíaca derecha, hipogastrio y fosa ilíaca izquierda, con signo de Blumberg positivo y signos de Rovsing y psoas negativos.

Exploraciones complementarias:

- **Ecografía abdominal:** apéndice con un diámetro de 6 mm, resto normal.
- **Analítica:** leucocitosis (12.000/mm³) con neutrofilia (8.240/mm³) y elevación de PCR (2,78 mg/dL) y procalcitonina (2,53 ng/mL).

Evolución: Se decide conjuntamente con el departamento de Cirugía general realizar una apendicectomía. Al seccionar la base del apéndice, se visualizan unas estructuras blancas, filiformes y móviles. Se identifican como *Enterobius vermicularis* (oxiuros), por lo que posteriormente se indica tratamiento con mebendazol tanto para la paciente como para los convivientes y se dan las indicaciones habituales de medidas higiénicas.

CONCLUSIONES

En la población pediátrica, los parásitos pueden asociarse a la apendicitis aguda. La especie *Enterobius vermicularis* es la más frecuente entre las especies de helmintos implicadas.

En definitiva, consideramos que es relevante conocer la implicación de los nemátodos en algunos casos de apendicitis aguda, ya que además de un tratamiento quirúrgico, los pacientes requerirán de la administración de un antihelmíntico para su erradicación.

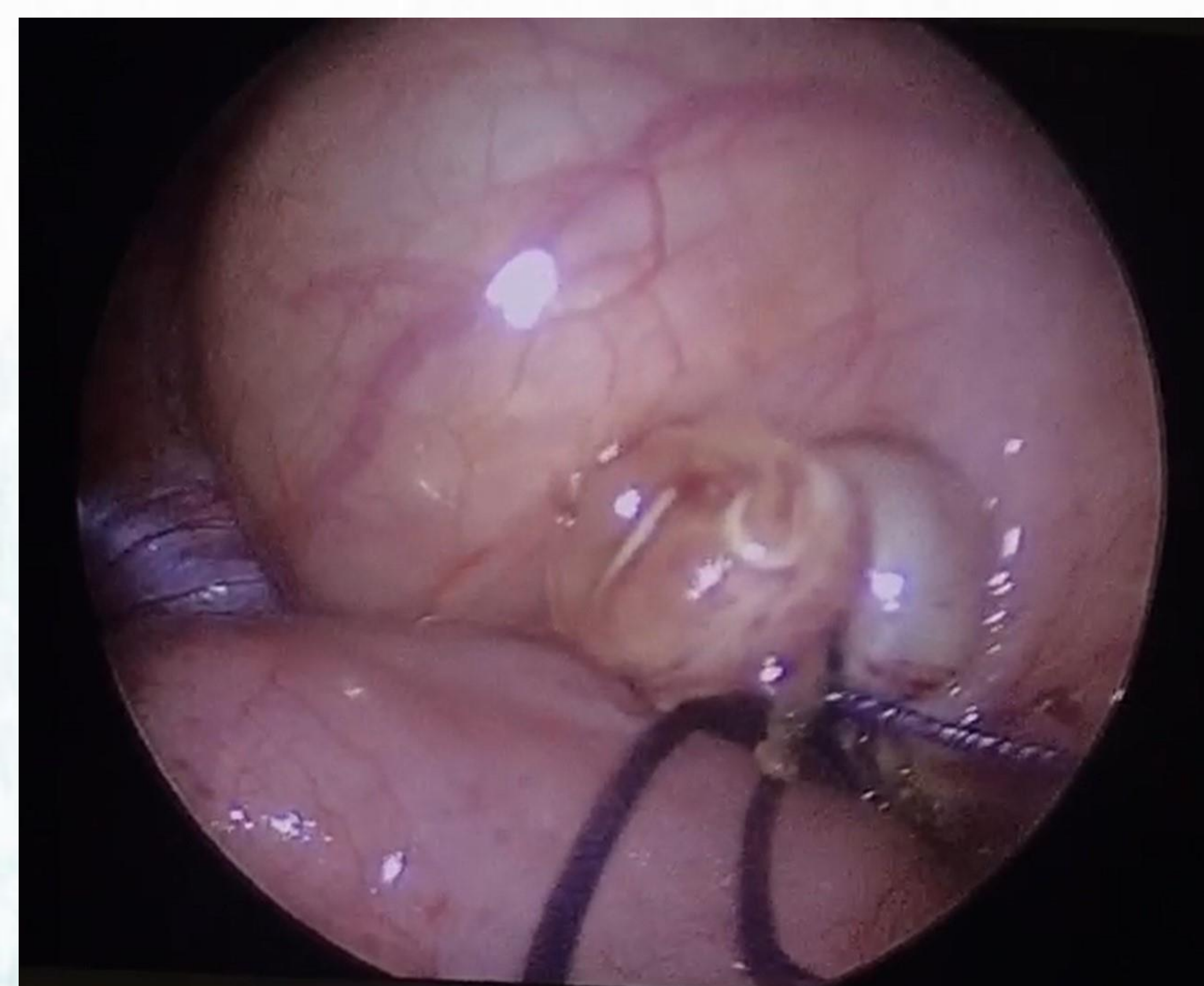


Fig. 1. *Enterobius vermicularis* saliendo de apéndice seccionado durante la cirugía.