

UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA ECOGRAFÍA Y TOMOGRAFÍA ABDOMINAL PARA APENDICITIS EN ADULTOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Ojeda Amalia², Roa David², Araque Ivan², Tafur Álvaro¹.

1. Especialista en radiología, Departamento de imágenes diagnósticas, Hospital militar central, Bogotá, Colombia.

2. Residente de radiología, Departamento de imágenes diagnósticas Hospital militar central, Universidad milita nueva granada, Bogotá, Colombia.



01. Introducción

El diagnóstico de la apendicitis aguda puede ser complejo: el uso de imágenes como ultrasonografía y tomografía abdominal tienen resultados y eficiencia variables. Nuestro objetivo es determinar las características operativas de éstas modalidades de imagen en los pacientes con sospecha clínica de apendicitis aguda en el Hospital militar central (HMC), en el periodo de enero 2016 y junio de 2018.

02. Métodos

Estudio de corte trasversal con análisis de pruebas diagnósticas. Se tomaron los datos de los pacientes adultos con sospecha de apendicitis a quienes se les realizó ecografía y/o tomografía abdominal en HMC entre enero de 2016 a junio de 2018. Se obtuvo la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo para ambas modalidades comparándola con el resultado histopatológico. Se calculó la muestra poblacional utilizando los valores proporcionados en el artículo y Fields et al. El mayor número de muestra está dado por la poca diferencia en la especificidad, por lo tanto, se incluyeron mínimo 124 participantes por cada método de imagen.

03. Resultados

Se revisaron 668 historias clínicas, aplicando criterios de inclusión y exclusión, obteniendo 369 pacientes con ultrasonografía y 115 con tomografía. Ultrasonografía tuvo sensibilidad 53% (IC95% 47-58) y especificidad 72.2% (IC95%58-85). Tomografía tuvo sensibilidad 88% (IC95%88-98) y especificidad 60% (IC95%19-63)

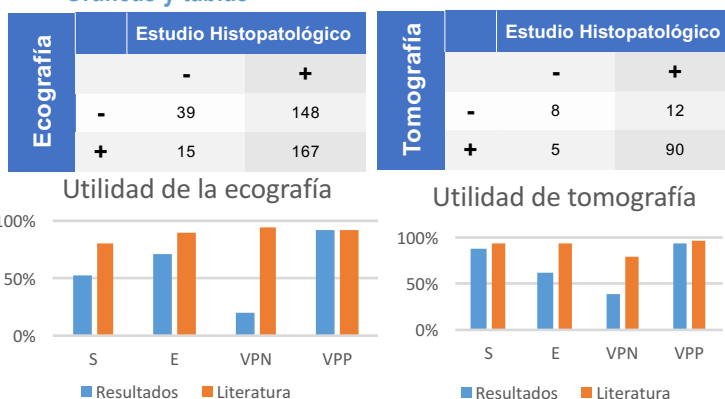
04. Discusión

Los características operativas de la ecografía y tomografía abdominal estuvieron por debajo de los reportados en la literatura, se plantean varias razones respecto a las causas de ésta diferencia.

05. Conclusiones

Ambas modalidades de imagen tuvieron resultados poco favorables para el diagnostico de apendicitis, con resultados por debajo de lo reportado en la literatura. Proponemos implementar una evaluación sistematizada de signos de apendicitis por imágenes diagnósticas en nuestro hospital, que podrían mejorar su rendimiento diagnóstico.

06. Gráficas y tablas



Fields J, Davis J, Alsop C, et al. AEmJ, september, 2017;24:1124-1136.
Rybin A, Thoeni R. Radiol. Clin. N. Am. 2007;45:411-422.