

Un comentario acerca de los marcadores de severidad de la apendicitis aguda

A comment about markers of severity of acute appendicitis

Jorge Andrés Castrillón-Lozano,^{1*}  Hellen Bonilla-Vergara.² 

ACCESO ABIERTO

Citación:

Castrillón-Lozano JA, Bonilla-Vergara H. Un comentario acerca de los marcadores de severidad de la apendicitis aguda. *Revista Colomb. Gastroenterol.* 2023;38(1):119-120. <https://doi.org/10.22516/25007440.996>

Palabras clave: apendicitis, diagnóstico, mortalidad.

Keywords: Appendicitis; Diagnosis; Mortality.

¹ Estudiante de medicina, Universidad Cooperativa de Colombia. Medellín, Colombia.
² Estudiante de medicina. Universidad del Tolima. Ibagué, Colombia.

*Correspondencia: Jorge Castrillón.
jorge.castrillon@campusucc.edu.co

Fecha recibido: 06/02/2022
Fecha aceptado: 02/02/2023



Se ha estudiado con gran interés el manuscrito de Vargas-Rodríguez y colaboradores⁽¹⁾ titulado *Marcadores de severidad de la apendicitis aguda: estudio de prueba diagnóstica*, que tuvo por objetivo determinar los posibles marcadores de gravedad en la apendicitis aguda con fines diagnósticos y para el manejo oportuno de la apendicitis, y de esta manera evitar posibles complicaciones. Se incluyeron a 239 pacientes y se concluyó que la elevación de la proteína C-reactiva (PCR) y del porcentaje de neutrófilos > 85% son los reactantes de fase aguda que presentan mejores características diagnósticas.

Delgado-Miguel y colaboradores⁽²⁾ en su estudio incluyeron a 1269 pacientes sometidos a apendicectomía y concluyeron que el índice neutrófilo-linfocito (INL) puede considerarse el parámetro preoperatorio con la sensibilidad (84,2%) y la especificidad (83,8%) más alta para la predicción de la ausencia de apendicitis en casos donde haya alguna sospecha clínica. Puntualizan que es una herramienta de cribado simple y de bajo costo que debería tenerse siempre en cuenta para evitar apendicectomías negativas.

Por su parte, en su revisión sistemática, Dale⁽³⁾ enfatiza que la procalcitonina (PCT) no resulta útil en el diagnóstico de la apendicitis aguda, pero sí identificaron tasas más altas de PCT en pacientes con apendicitis aguda complicada. Estadísticamente, el nivel de PCT fue significativamente diferente ($p < 0,05$) en estos dos tipos de condiciones.

Krishnan y colaboradores⁽⁴⁾ en su metaanálisis analizaron los niveles de volumen plaquetario medio (VPM) y hallaron que no hubo diferencia significativa en los niveles entre niños con apendicitis aguda en comparación con los controles sanos, lo que demostró la baja utilidad del VPM para el diagnóstico de esta entidad clínica. En contraste, Tullavardhana y colaboradores⁽⁵⁾ en su metaanálisis refieren claramente que los valores más bajos de VPM pueden funcionar como un marcador para predecir la apendicitis aguda, pero no lograron demostrar una predicción para apendicitis aguda complicada y sugieren seguir utilizando sistemas de puntuación clínica.

Ayeni y colaboradores⁽⁶⁾ respaldan el uso de la proporción de neutrófilos a linfocitos (NLR) y la proporción de plaquetas a linfocitos (PLR) para estratificar el riesgo de niños con apendicitis confirmada en entornos de recursos económicos limitados o donde no se encuentren los exámenes diagnósticos necesarios. Para el NLR, hallaron una sensibilidad del 70,3% y una especificidad del 70% con valor predictivo positivo (VPP) del 84,6% y un valor predictivo negativo (VPN) del 50,2%, y para el PLR, una sensibilidad del 64% y una especificidad del 61% con un VPP del 79,3% y un VPN del 42%. Se concluyó que estos marcadores son sinérgicos y son fiables en la predicción de apendicitis aguda complicada.

A manera de conclusión, el abordaje de la apendicitis aguda representa un desafío, debido al amplio abanico de posibilidades inherentes a su clínica y actualmente es creciente la cantidad de evaluaciones y análisis de métodos alternativos que permitan decisiones más certeras y tratamientos más adecuados. Cabe resaltar la importancia de la

realización de trabajos como estos, que caracterizan poblaciones para extrapolar a muestras de similares características y mediante el análisis de los marcadores de gravedad en apendicitis aguda establezcan pautas para un diagnóstico oportuno y reducción de complicaciones.

REFERENCIAS

1. Vargas Rodríguez LJ, Barrera Jerez JF, Ávila Ávila KA, Rodríguez Monguí DA, Muñoz Espinosa BR. Marcadores de severidad de la apendicitis aguda: estudio de prueba diagnóstica. *Rev Colomb Gastroenterol.* 2022;37(1):3-9. <https://doi.org/10.22516/25007440.538>
2. Delgado-Miguel C, Muñoz-Serrano A, San Basilio M, Miguel-Ferrero M, de Ceano-Vivas M, Martínez L. The role of the neutrophil-to-lymphocyte ratio in avoiding negative appendectomies. *An Pediatr (Engl Ed).* 2023;98(1):12-18. <https://doi.org/10.1016/j.anpede.2022.08.005>
3. Dale L. The Use of Procalcitonin in the Diagnosis of Acute Appendicitis: A Systematic Review. *Cureus.* 2022;14(10):e30292. <https://doi.org/10.7759/cureus.30292>
4. Krishnan N, Anand S, Pakkasjärvi N, Bajpai M, Dhua AK, Yadav DK. Mean Platelet Volume in the Diagnosis of Acute Appendicitis in the Pediatric Population: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Diagnostics (Basel).* 2022;12(7):1596. <https://doi.org/10.3390/diagnostics12071596>
5. Tullavardhana T, Sanganositi S, Chartkitchareon A. Role of platelet indices as a biomarker for the diagnosis of acute appendicitis and as a predictor of complicated appendicitis: A meta-analysis. *Ann Med Surg (Lond).* 2021;66:102448. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2021.102448>
6. Ayeni A, Mahmood F, Mustafa A, Mcleish B, Kulkarni V, Singhal S, et al. Predicting the severity of acute appendicitis in children using neutrophil-to-lymphocyte ratio (NLR) and platelet-to-lymphocyte ratio (PLR). *Cureus.* 2022;14(8):e28619. <https://doi.org/10.7759/cureus.28619>