

# Análisis comparativo de escalas diagnósticas de apendicitis aguda: Alvarado, RIPASA y AIR

## Comparative analysis of diagnostic scales of acute appendicitis: Alvarado, RIPASA and AIR

José Caballero-Alvarado<sup>1,2\*</sup> y Solenka Rebaza-Soria<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Trauma y Cirugía General, Hospital Regional Docente de Trujillo; <sup>2</sup>Escuela de Medicina, Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Perú

Estimado Editor:

Hemos leído con mucha atención el artículo *Análisis comparativo de escalas diagnósticas de apendicitis aguda: Alvarado, RIPASA y AIR* publicado por Bolívar-Rodríguez, et al.<sup>1</sup> en relación al uso de estas tres escalas de predicción para el diagnóstico de apendicitis aguda, una enfermedad quirúrgica muy frecuente en las emergencias hospitalarias de todo el mundo. Consideramos importante el estudio de las escalas que ayuden al diagnóstico de apendicitis aguda y la toma de decisiones para la intervención quirúrgica respectiva, pero nos llamaron la atención los valores muy altos de sensibilidad para la escala de Alvarado (97.2%), dado que en algunos estudios revisados oscilan entre el 58,9% y el 82,8%, y los valores de especificidad entre el

85,7% y el 100%<sup>2-4</sup>, por lo que decidimos reconstruir las tablas de contingencia con la información referida en el estudio y volvimos a calcular los valores de sensibilidad y de especificidad, obteniendo cifras diferentes para las escalas de Alvarado y AIR; los valores para la escala RIPASA sí coincidieron (Tabla 1).

Es probable que haya un error de cálculo, salvo que los puntos de corte sean diferentes a los descritos en la literatura, los cuales son 7 para Alvarado, 7.5 para RIPASA y 5 para AIR<sup>5,6</sup>.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto de intereses.

**Tabla 1. Comparación entre los resultados obtenidos por los autores y los originales de Bolívar-Rodríguez, et al.<sup>1</sup>**

Resultados	Escalas	Sensibilidad % (IC 95%)	Especificidad % (IC 95%)	VPP % (IC 95%)	VPN % (IC 95%)
Bolívar-Rodríguez	Alvarado	97.2 (92.1-99.1)	27.6 (14.7-45.7)	83.3 (75.9-88.8)	72.7 (43.4-90.3)
	RIPASA	97.2 (92.1-99.1)	27.6 (14.7-45.7)	83.3 (75.9-88.8)	72.7 (43.4-90.3)
	AIR	91.9 (71.5-89.1)	89.5 (68.6-97.1)	96.7 (88.8-99.1)	56.7 (39.2-72.6)
Caballero y Rebaza	Alvarado	77.8 (68.6-85)	44.8 (27-64)	84 (75-90.3)	35.1 (20.7-52.6)
	RIPASA	97.2 (91.5-99.3)	27.6 (13.5-47.5)	83.3 (75.4-89.2)	72.7 (39.3-92.7)
	AIR	81.4 (70-89.4)	57.9 (34-78.9)	87.7 (76.6-94.2)	45.8 (26.2-66.8)

IC: intervalo de confianza; VPN: valor predictivo negativo; VPP: valor predictivo positivo.

### Correspondencia:

\*José Caballero-Alvarado

Avda. América Sur, 3145

C.P. 13008, Trujillo, Perú

E-mail: jcaballeroa2@upao.edu.pe

0009-7411/© 2020 Academia Mexicana de Cirugía. Publicado por Permayer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 29-06-2018

Fecha de aceptación: 30-03-2020

DOI: 10.24875/CIRU.20000568

Cir Cir. 2020;88(5):672-673

Contents available at PubMed

[www.cirugiaycirujanos.com](http://www.cirugiaycirujanos.com)

## Financiamiento

El presente manuscrito fue autofinanciado.

## Bibliografía

1. Bolívar-Rodríguez MA, Osuna-Wong BA, Calderón-Alvarado AB, Matos-Rojas J, Dehesa-López E, Perza-Garay FJ. Análisis comparativo de escalas diagnósticas de apendicitis aguda: Alvarado, RIPASA y AIR. *Cir Cir*. 2018;86(2):169-74.
2. Nanjundaiah N, Mohammed A, Shanbhag V, Ashfaq K, Priya SA. A comparative study of RIPASA score and ALVARADO score in the diagnosis of acute appendicitis. *J Clin Diagn Res*. 2014;8:NC03-5.
3. Chong CF, Thien A, Mackie AJ, Tin AS, Tripathi S, Ahmad MA, et al. Comparison of RIPASA and Alvarado scores for the diagnosis of acute appendicitis. *Singapore Med J*. 2011;52:340-5.
4. Karami MY, Niakan H, Zadebagheri N, Mardani P, Shayan Z, Deilami I. Which one is better? Comparison of the Acute Inflammatory Response, Raja Isteri Pengiran Anak Saleha Appendicitis and Alvarado Scoring Systems. *Ann Coloproctology*. 2017;33:227-31.
5. Erdem H, Çetinkünar S, Daş K, Reyhan E, Değer C, Aziret M, et al. Alvarado, Eskelinen, Ohlmann and Raja Isteri Pengiran Anak Saleha Appendicitis scores for diagnosis of acute appendicitis. *World J Gastroenterol*. 2013;19:9057-62.
6. de Castro SMM, Ünlü C, Steller EP, van Wagenveld BA, Vrouwenraets BC. Evaluation of the appendicitis inflammatory response score for patients with acute appendicitis. *World J Surg*. 2012;36:1540-5.