

## Nuevo sistema de calificación diagnóstica para apendicitis pediátrica basado en parámetros hematológicos, ¿predictor de cirugías innecesarias?

*New diagnostic scoring system for pediatric appendicitis based on hematological parameters, a predictor of unnecessary surgeries?*

Jorge A. Castrillón-Lozano<sup>1\*</sup> y Mariean K. Caraballo-Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Infettare. Facultad de Medicina, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín; <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena. Colombia

Hemos leído con gran interés el artículo de Aydoğdu *et al.* titulado “Nuevo sistema de calificación diagnóstica para apendicitis pediátrica basado en parámetros hematológicos ajustados por edad y sexo”,<sup>1</sup> cuyo objetivo fue establecer la importancia del índice neutrófilos-linfocitos, índice plaquetas-linfocitos y otros parámetros hematológicos para la predicción de apendicitis aguda, y en el que se concluye que el sistema de calificación propuesto puede usarse para evitar cirugías innecesarias.

Los autores excluyeron a pacientes con apendicitis perforada, sin embargo, incluirlos hubiera favorecido el planteamiento de comparaciones entre más grupos de pacientes, dado que los niños presentan tasas de perforación más altas y la variación de los valores de los índices hematológicos en cuestión pueden relacionarse con el curso y desenlace de la enfermedad, lo que podría establecer la predicción de la gravedad y progresión de la apendicitis aguda a apendicitis perforada.<sup>2</sup>

En el estudio de Hou *et al.*, al comparar la presentación individual de la apendicitis con los marcadores sanguíneos se encontró que la proteína C reactiva constituyó un mejor marcador que los neutrófilos y el recuento de leucocitos para predecir predominantemente apendicitis complicada y perforada: tuvo la especificidad más alta para apendicitis complicada (79.5 %) y un índice de probabilidad positivo aún mejor para apendicitis complicada y perforada (88.9 %).<sup>3</sup>

A manera de conclusión: no se ha determinado un biomarcador definitivo que proporcione suficiente sensibilidad y especificidad para su uso en el diagnóstico de la apendicitis aguda. Dada la evidencia actual, la vigilancia clínica sigue siendo la piedra angular para orientar el enfoque terapéutico del paciente, por lo que es necesario reconocer la importancia y pertinencia de este estudio para consolidar pautas de manejo más sólidas para la toma de decisiones, así como continuar con la realización de estudios prospectivos con buenos diseños metodológicos que permitan predecir y extrapolar los resultados a muestras con características diversas.

### Financiamiento

Los autores declaran que no recibieron financiamiento para la realización de este escrito.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### Responsabilidades éticas

**Protección de sujetos humanos y animales.** Los autores declaran que no se realizaron experimentos en humanos o animales para este estudio.

#### \*Correspondencia:

Jorge A. Castrillón-Lozano

E-mail: jorge.castrillon@campusucc.edu.co

0016-3813/© 2023 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. 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: 27-05-2023

Fecha de aceptación: 19-06-2023

DOI: 10.24875/GMM.23000206

Gac Med Mex. 2023;159:376-377

Disponible en PubMed

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

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran en este escrito no aparecen datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran en este escrito no aparecen datos de pacientes.

**Uso de inteligencia artificial para la generación de texto.** Los autores declaran que no utilizaron ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este escrito, ni para la creación de imágenes, gráficos, tablas o sus correspondientes leyendas.

## Bibliografía

1. AydoÓdu B, AzizoÓlu M, Arslan S, AydoÓdu G, Basuguy E, Salik F, et al. Nuevo sistema de calificación diagnóstica para apendicitis pediátrica basado en parámetros hematológicos ajustados por edad y sexo. *Gac Med Mex* [Internet]. 2023;159. DOI: 10.24875/gmm.m22000750
2. Haider Kazmi SJ, Tabassum S, Asghar MS, Siddiqui MA, Avinash, Yasmin F, et al. Role of inflammatory and hematological markers in predicting the complicated and perforated acute appendicitis in pediatric population: A cohort study. *Ann Med Surg.* 2022;76:103524. DOI: 10.1016/j.amsu.2022.103524
3. Hou J, Feng W, Liu W, Hou J, Die X, Sun J, et al. The use of the ratio of C-reactive protein to albumin for the diagnosis of complicated appendicitis in children. *Am J Emerg Med* [Internet]. 2022;52:148-54. DOI: 10.1016/j.ajem.2021.12.007