



## L'appendicite si diagnostica con i numeri

**Data** 13 agosto 2007  
**Categoria** chirurgia

Un sistema a punteggio di facile determinazione permette un buon orientamento diagnostico per escludere o confermare l'appendicite acuta nei bambini.

E' possibile migliorare la nostra capacità diagnostica nell'appendicite acuta pediatrica?

Per un periodo di 5 anni sono stati valutati i segni clinici di 1.170 bambini (età 4-15 anni) con dolore suggestivo di appendicite. I bambini furono suddivisi in due gruppi: gruppo 1 (734 bambini, appendicite presente) e gruppo 2 (436 bambini, appendicite assente). Sono state poi valutate otto variabili:

- 1) migrazione del dolore
- 2) anoressia
- 3) nausea o vomito
- 4) leucocitosi (GB > 10.000)
- 5) aumento dei polimorfonucleati neutrofili
- 6) dolorabilità' del quadrante addominale inferiore destro
- 7) dolorabilità' che aumenta col salto, la tosse o la percussione
- 8) febbre

Ad ogni variabile si assegna 1 punto; viene assegnato 1 punto ciascuno per dolorabilità' che aumenta con tosse, percussione o salto, arrivando ad un totale di 10 punti

I pazienti del gruppo 1 avevano una media di 9,1 punti e quelli del gruppo 2 una media di 3,1.

Se si usa una soglia discriminante di 5 punti per escludere l'appendicite si sarebbero evitate complicanze come la perforazione al prezzo di operare 19 bambini inutilmente.

Con un punteggio di 6 si può dire che la diagnosi di appendice è probabile, mentre per 7-10 punti la probabilità può ritenersi elevata.

In alcuni casi può essere utile rivedere e rivalutare lo score a distanza di qualche ora.

Il sistema non è stato validato per bambini inferiori ai 4 anni, nei quali, purtroppo, la diagnosi può essere spesso difficile.

Per il medico di famiglia questo studio è interessante perchè ben 6 degli 8 punti sono facilmente valutabili senza ricorrere ad esami di laboratorio e permettono già un buon orientamento diagnostico.

Curioso che non sia stato considerato il "dolore addominale di rimbalzo" perchè ritenuto troppo doloroso per il bambino.

**Renato Rossi**

**Fonte:**

Samuel M. Pediatric appendicitis score. J Pediatr Surg 2002 Jun; 37:877-81