

# Evaluación de la sensibilidad y especificidad de la determinación de Interleucina-6 en el diagnóstico de Apendicitis en niños

García Carro C<sup>1</sup>, Padilla Apuntate N<sup>1</sup>, Puerto Cabeza C. G<sup>1</sup>, Benítez Gareca T. F<sup>1</sup>, Frau Socias C<sup>1</sup>, Fernández Atuán R. L<sup>2</sup>  
<sup>1</sup> Servicio de Bioquímica Clínica, <sup>2</sup>Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Universitario Miguel Servet

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

La Apendicitis aguda (AA) en niños es una urgencia clínica frecuente que presenta gran dificultad para su diagnóstico temprano. La sintomatología principal es dolor abdominal y requiere una adecuada evaluación clínica, pruebas de imagen y laboratorio para su correcto diagnóstico. El objetivo del estudio es la evaluación de la utilidad clínica (sensibilidad y especificidad) de Interleucina 6 (IL-6) como marcador inflamatorio en diagnóstico de apendicitis infantil, así como, calcular un posible punto de corte de referencia.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo  
 (período diciembre 2023 - mayo 2024)  
 N: 141 pacientes pediátricos  
 Urgencias Hospital Infantil  
 Universitario Miguel Servet  
 con sospecha de AA



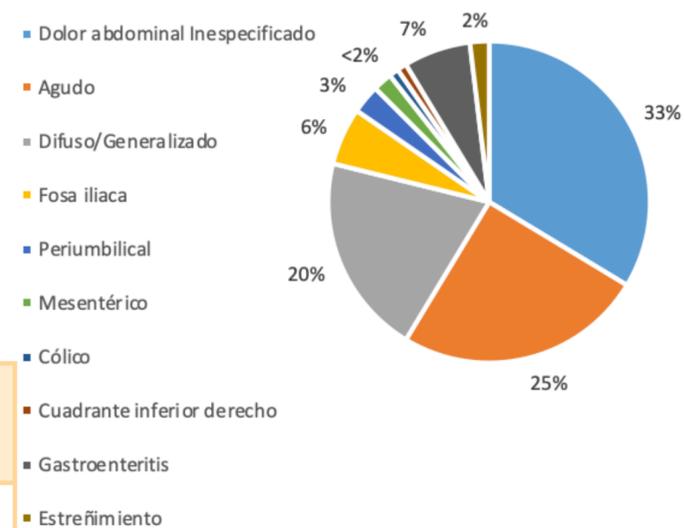
Exportación SIL Modulab  
 Variables:  
 Edad  
 Sexo  
 IL-6  
 Diagnóstico etiológico

Diferencias significativas Chi2 para dos puntos de corte planteados (alfa:0,05; grados libertad:1)  
 Medición IL-6 -> inmunoensayo por quimioluminiscencia (DXI 800 Beckman Coulter).

## RESULTADOS N: 141 pacientes $\bar{x}$ : 9,9 años

Diagnóstico {  
**26,2%** Apendicitis Aguda  
**66,7%** Dolor Abdominal  
**7,1%** Gastroenteritis

**Pronóstico tras Apendicectomía**  
**91,6%** Variación negativa  
**69,1%** % Variación



	SENSIBILIDAD	ESPECIFICIDAD	VPP	VPN	RVP	RVN
> 15 pg/ml	75,7% (IC95%: 62-90%)	75% (IC95%: 67-83%)	51,9%	89,65%	3,03	0,32
> 13 pg/ml	81,0% (IC95%: 68-94%)	73,0% (IC95%: 65-82%)	51,7%	91,6%	3,01	0,26

## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

- Valores de IL-6 fueron significativamente mayores en pacientes con apendicitis frente a dolor abdominal.
- Punto de corte 13 pg/mL presenta mejor sensibilidad 81,0% y similar especificidad (73,0%), con VPN 91,6%, respecto a 15 pg/mL.
- Biomarcador útil identificación de dolor abdominal pudiendo acompañarse de otras pruebas de imagen y laboratorio.
- Constituye un buen factor pronóstico tras apendicectomía.