

PREDITORES CLÍNICOS E LABORATORIAIS DE GRAVIDADE EM APENDICITE AGUDA E NECESSIDADE DE ABORDAGEM CIRÚRGICA URGENTE: UMA REVISÃO NARRATIVA

Camilla Monteiro Pereira', Layslla Natasha Soares Monte', Hannah Luísa Jezler Carneiro', Jadson de Oliveira Rodrigues'

AFYA Centro Universitário Salvador - BA

Introdução: A apendicite aguda ocorre como resultado da obstrução do lúmen apendicular, sendo a causa mais comum de abdome agudo cirúrgico em emergências, exigindo uma diferenciação precisa entre quadros não complicados e complicados (perfurados ou gangrenosos). Embora o diagnóstico clínico seja preponderante, a identificação de biomarcadores que predigam a gravidade é crucial para priorizar a abordagem cirúrgica urgente e reduzir a morbidade. Recentemente, marcadores inflamatórios sistêmicos acessíveis têm ganhado destaque como ferramentas auxiliares nesse processo decisório. **Objetivo:** Avaliar as evidências sobre o uso de marcadores inflamatórios como preditores de gravidade e auxílio na indicação cirúrgica de urgência na apendicite aguda. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão narrativa da literatura, fundamentada em artigos em inglês entre 2021 e 2026 na base PubMed. Foram utilizados os descritores: “apendicite aguda”, “biomarcadores” e “apendicetomia” para a elaboração de uma expressão de busca. A seleção final compreendeu três artigos condizentes com o objetivo da pesquisa, os quais analisam o papel desses indicadores na triagem de emergência e na diferenciação entre quadros de apendicite complicada e simples. **Resultados:** Os estudos indicam que tanto a NLR (relação neutrófilo-linfócito) quanto a PLR (relação plaqueta-linfócito) são biomarcadores úteis para identificar a gravidade da doença. A NLR demonstrou ser um preditor superior para diferenciar a apendicite complicada de não complicada, apresentando valores significativamente mais elevados em casos de perfuração. Os estudos mostraram um PLR sérico com valor de corte de $\geq 133,73$ para distinguir pacientes com apendicite complicada de pacientes com apendicite não complicada, com sensibilidade de 60% e especificidade de 58,4% e um valor de corte da relação neutrófilo-linfócito (NLR) de 5,74 (sensibilidade de 70,8%; especificidade de 48,5%) para identificar pacientes com apendicite complicada. Esses dados confirmam que a elevação desses índices está diretamente associada ao aumento da resposta inflamatória sistêmica e à necessidade de intervenção cirúrgica imediata, auxiliando na triagem quando os achados de imagem são inconclusivos. **Considerações Finais:** Marcadores inflamatórios como NLR e PLR são ferramentas de baixo custo e alta disponibilidade que otimizam a triagem diagnóstica da apendicite aguda. Enquanto a NLR se destaca pela maior acurácia na identificação de casos graves/complicados, a combinação de ambos os índices fortalece a decisão clínica por uma abordagem cirúrgica urgente. Portanto, sua integração ao exame físico e exames de imagem permite uma estratificação de risco mais robusta e segura no ambiente de emergência.

Palavras-chaves: Apendicite aguda. Biomarcadores. Apendicetomia.

Área temática: Emergências hepáticas e gastrointestinais

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS:

LIU, Li; SHAO, Zhaoyang; YU, Haiyang; ZHANG, Wenbo; WANG, Hong; MEI, Zhe. **Is the platelet to lymphocyte ratio a promising biomarker to distinguish acute appendicitis? Evidence from a systematic review with meta-analysis.** PLoS One, San Francisco, v. 15, n. 5, e0233470, 2020.

RAJALINGAM, Vageesan R.; MUSTAFA, Ahmed; AYENI, Adebajji; MAHMOOD, Faisal; SHAMMOUT, Susan; SINGHAL, Shavi; AKINGBOYE, Adeshina. **The Role of Neutrophil-Lymphocyte-Ratio (NLR) and Platelet-Lymphocyte-Ratio (PLR) as a Biomarker for Distinguishing Between Complicated and Uncomplicated Appendicitis.** Cureus, San Francisco, v. 14, n. 1, e21446, 2022.

YESILALIOGLU, Serife; AZ, Ali; SOGUT, Ozgur; ERGENC, Hayati; DEMIREL, Ibrahim. **Systemic inflammatory markers for distinguishing uncomplicated and complicated acute appendicitis in adult patients.** North Clin Istanbul, Istanbul, v. 10, n. 4, p. 507-513, 2023.