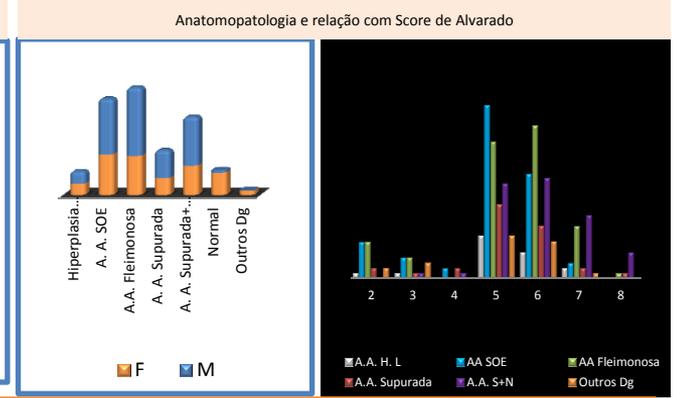
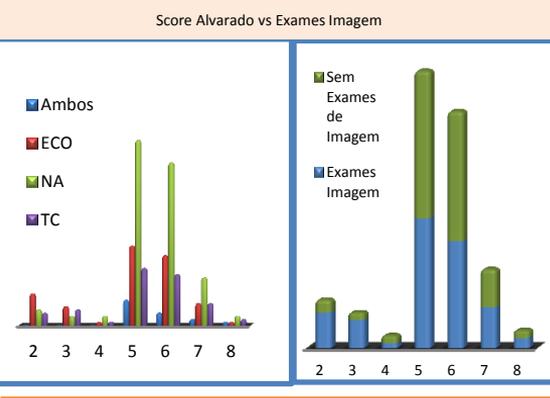
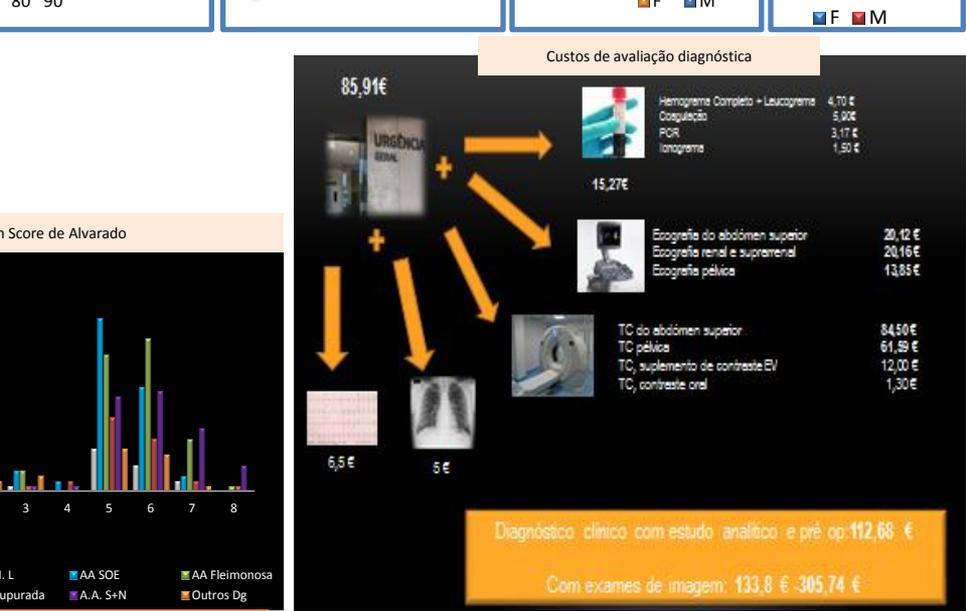
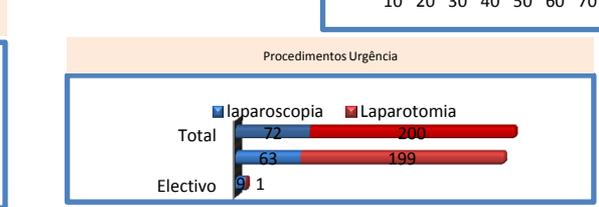
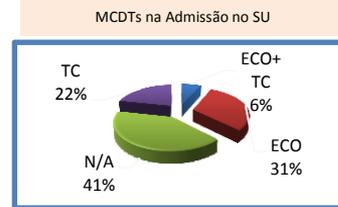
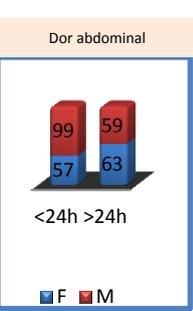
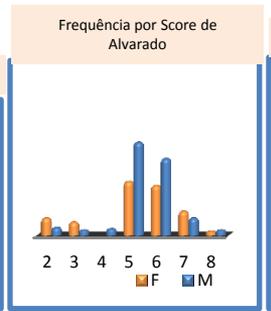
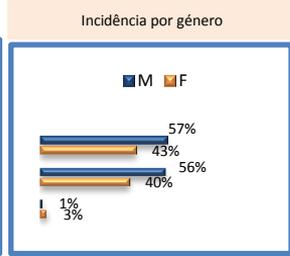
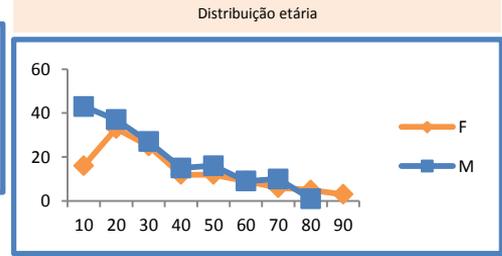
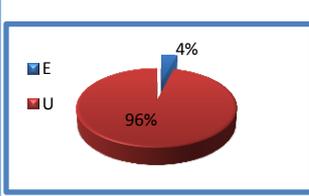


**Casística da Patologia do Apêndice Ileo-Cecal: Relação entre o Score de Alvarado, achados anatomopatológicos e custos**

Total de admissões por quadros de apendicite aguda : **279**  
 Submetidos a procedimentos cirúrgicos: **272 doentes**  
**Em** contexto de Urgência: 262 doentes  
 Intervenções cirúrgicas Electivas : **10 casos**  
 Não submetidos a nenhuma intervenção: 7 doentes



**Conclusões**

- Dor abdominal: sintoma presente em 100% dos doentes, geralmente isolada.
- O diagnóstico imagiológico em 60%, > scores 5-6; maior consumo para scores >7
- Os exames de imagem acarretam um custo bastante superior ao diagnóstico clínico, nem sempre corroborando o diagnóstico de apendicite aguda.
- Apendicites "brancas" bem como as supuradas ou necrosadas encontraram-se em quase todos os valores de scores
- Não foi possível estabelecer uma relação estatisticamente significativa entre os valores do Score de Alvarado, e a sintomatologia e a gravidade da apendicite nem os achados anatomopatológicos

Valor médio do internamento	Valor médio dos consumíveis
Apendicectomia por via laparotómica 875,46 € - 2 352,03 €	Laparotomia: 44,32 €
Apendicectomia laparoscópica 1 160,85 €	Laparoscopia: 398,18 €