

Cirugía en Otorrinolaringología: Indicaciones, Técnicas y Complicaciones



**Patricia Belén Aguilera Yépez
Andrés Daniel Contreras Suárez
Mauro Francisco Marchán Morales
Pamela Nicole Ocapana Taco**

Tonsilectomía: Nuevos Criterios y Complicaciones

Patricia Belén Aguilera Yépez

Médica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Médica General en Consulta Privada

Introducción

La amigdalectomía, un procedimiento quirúrgico con décadas de historia, sigue siendo una opción común para tratar problemas relacionados con las amígdalas, desde infecciones recurrentes hasta la obstrucción de las vías respiratorias, tanto en niños como en adultos. Sin embargo, los criterios para decidir cuándo realizarla y nuestra comprensión de las posibles complicaciones han avanzado notablemente. Hoy en día, la necesidad de una amigdalectomía se evalúa con nuevos parámetros clínicos, poniendo énfasis en la experiencia del paciente y los resultados a largo plazo. La literatura reciente subraya que una evaluación cuidadosa de los riesgos y beneficios es crucial para una mejor toma de decisiones en esta cirugía. Igualmente importante es considerar los

aspectos económicos y las posibles complicaciones, como las infecciones postoperatorias, que, generalmente hablando, pueden influir en los resultados del tratamiento Rupp R et al. 2024Drossard S et al. 2024.

Definición de amigdalectomía

La amigdalectomía, un proceso que involucra la eliminación de las amígdalas – esas estructuras linfoides a cada lado de la garganta–, se usa en medicina para abordar diversos problemas. Hablamos de infecciones de garganta que no cesan o de obstrucciones que dificultan la respiración, afectando la calidad de vida. En los últimos tiempos, los criterios para decidir cuándo realizar una amigdalectomía han evolucionado. Ya no solo se mira cuántas veces se repiten las infecciones, sino que también se valoran otros aspectos clínicos y cómo afectan al paciente en su día a día. Los estudios demuestran que ciertas técnicas quirúrgicas –como la disección por electrocoagulación bipolar– ofrecen beneficios como menor sangrado y cirugías más cortas. Otros métodos, como el bisturí frío, parecen resultar en menos dolor tras la operación y menos complicaciones.

De ahí la importancia de elegir con cuidado Md M. Elahi
K et al. 2024Wu J-L et al. 2023.



Imagen1 . Amigdalectomía bajo anestesia general.

Se observa la cavidad oral ampliamente expuesta mediante un separador tipo Boyle-Davis, con el paciente intubado. El cirujano emplea pinzas y electrocauterio para disecar cuidadosamente la amígdala palatina del plano muscular subyacente. La iluminación intensa facilita la identificación de estructuras vasculares y planos anatómicos durante la extirpación. Técnica quirúrgica correspondiente a una disección extracapsular clásica.

Contexto histórico y evolución del procedimiento

La tonsilectomía, a lo largo de los años, ha visto una evolución considerable, impulsada tanto por el progreso

médico como por los cambios en la sociedad. En sus inicios, se realizaba principalmente para tratar infecciones repetidas y problemas respiratorios, aunque el motivo principal ha variado con el tiempo. En los últimos años, se ha debatido mucho sobre la tonsilectomía, reconsiderando cuándo es realmente necesaria, considerando tanto la salud del paciente como su calidad de vida. Estudios indican que hasta un 7% de los adultos en Canadá dicen tener necesidades médicas no cubiertas, frecuentemente debido a problemas de acceso a los servicios Chen J et al. 2023. Esto subraya la necesidad de ajustar los criterios de intervención según la práctica médica actual y las necesidades de la sociedad N/A 2023. Esta adaptación es fundamental para reducir complicaciones y mejorar los resultados en los pacientes.

Importancia de entender nuevos criterios y complicaciones

En la práctica médica actual, resulta fundamental entender los nuevos criterios y las complicaciones que surgen en relación con la amigdalectomía. Las investigaciones recientes y la evolución de las directrices muestran la importancia de adaptar los criterios del

procedimiento a la situación específica de cada paciente. Al hacerlo, se busca disminuir las tasas de complicaciones después de la operación. Esto adquiere mayor relevancia si consideramos que, según ciertos estudios, muchos pacientes enfrentan necesidades de atención médica que no logran satisfacerse, a menudo debido a problemas de accesibilidad y disponibilidad de servicios Chen J et al. 2023. La identificación temprana de cualquier complicación, además, puede mejorar significativamente los resultados a largo plazo y aligerar la carga que soporta el sistema de salud N/A 2023. Por consiguiente, una formación completa sobre estas nuevas estrategias no solo beneficia a los profesionales sanitarios, sino que también capacita a los pacientes para tomar decisiones mejor informadas respecto a su cuidado y tratamiento.

Nuevos Criterios para la Amigdalectomía

En el ámbito de los nuevos criterios de amigdalectomía, resulta clave sopesar las distintas técnicas quirúrgicas y cómo estas afectan al postoperatorio. Diversas investigaciones recientes han evidenciado que la amigdalectomía por resección con electrocoagulación bipolar (BED) suele ofrecer ventajas notables. Por

ejemplo, un tiempo operatorio medio de 23.7 minutos, en contraposición a los 47.2 minutos que requiere la técnica de disección fría (CSD) Md M. Elahi K et al. 2024. Adicionalmente, se observó un menor volumen de sangrado intraoperatorio en el grupo BED, sugiriendo una posible reducción de complicaciones hemorrágicas durante la intervención. No obstante, conviene reconocer que la técnica CSD reportó, en general, menos dolor postoperatorio, lo que enfatiza la necesidad de encontrar un equilibrio entre la eficacia y el bienestar del paciente a lo largo de su recuperación Bagherihagh A et al. 2023. Tales descubrimientos, pues, subrayan la importancia de emplear criterios basados en la evidencia para así optimizar la práctica clínica en las amigdalectomías.

Directrices actualizadas de asociaciones médicas

Las directrices actualizadas de las asociaciones médicas son cruciales, sí, pero en realidad lo que hacen es redefinir poco a poco los criterios para procedimientos como la tonsilectomía, especialmente si tenemos en cuenta las posibles complicaciones, claro. La revisión continua de estas directrices, generalmente hablando, permite a los profesionales adaptar sus prácticas a los

nuevos hallazgos y, por supuesto, a las evidencias científicas que van surgiendo, garantizando una atención más segura, sí, y efectiva, en la mayoría de los casos. Por ejemplo, y para que nos entendamos, la incorporación de criterios diagnósticos más estrictos puede influir en el manejo de complicaciones asociadas, como se ha visto en casos de diabetes mellitus relacionada con inhibidores de puntos de control inmunitarios A Angelousi et al. 2024. Además, se ha observado que criterios específicos para el diagnóstico de miocarditis relacionada con la terapia de inmunoterapia no solo aportan claridad en la identificación de esta complicación, sino que también destacan la importancia de un enfoque sistemático en la evaluación de riesgos Pereyra M et al. 2024. En conclusión, y resumiendo un poco, la actualización y el cumplimiento de estas directrices son fundamentales, ¿no crees?, para mejorar los resultados en los pacientes sometidos a tonsilectomía...

Indicaciones para la cirugía en pacientes pediátricos vs. adultos

En la práctica clínica, las decisiones sobre la cirugía de amígdalas varían considerablemente entre pacientes pediátricos y adultos, debido a las diferencias en sus condiciones fisiológicas y patológicas. En los niños, la tonsilectomía suele ser una solución para la apnea obstructiva del sueño y la amigdalitis crónica; es vital, sin embargo, prestar atención al riesgo elevado de problemas respiratorios durante la operación. Un estudio ha indicado que la premedicación con albuterol puede reducir las complicaciones respiratorias en niños sometidos a esta cirugía, lo que subraya la necesidad de una gestión anestésica atenta Britta S von Ungern-Sternberg et al. 2019. En adultos, las indicaciones suelen ser más complejas, incluyendo obstrucciones crónicas de las vías respiratorias, y se sustentan en una evaluación completa de las comorbilidades, por lo que es esencial contar con directrices adaptadas a sus necesidades específicas Mediano O et al. 2021.

Papel de la amigdalitis crónica y la apnea del sueño en la toma de decisiones

La amigdalitis crónica, junto con la apnea del sueño, inciden significativamente en la decisión de realizar una amigdalectomía, sobre todo en niños. La información disponible indica que la amigdalitis recurrente no solo impacta negativamente en la calidad de vida infantil, sino que también podría ser un factor contribuyente a problemas del sueño, por ejemplo, la apnea obstructiva del sueño (OSA) Essam S Alzahrani et al. 2023. Esta relación entre inflamación y dificultad respiratoria subraya la importancia de sopesar los síntomas inmediatos y las posibles complicaciones futuras a la hora de evaluar la necesidad de operar. Además, enfermedades crónicas como la apnea del sueño a veces acentúan el riesgo de que no se consoliden fracturas de metatarsiano, mostrando cómo la coexistencia de distintas dolencias puede afectar al pronóstico después de la cirugía Alexandra F Flaherty et al. 2025. En la práctica, es fundamental un enfoque completo que tenga en cuenta ambas condiciones para tomar las mejores decisiones clínicas en la cirugía de amígdalas.

Técnicas Quirúrgicas e Innovaciones

La extirpación de amígdalas, o tonsilectomía, ha evolucionado notablemente gracias a técnicas quirúrgicas e ideas novedosas. Esto se traduce, en general, en una mejoría considerable en cómo evolucionan los pacientes y cómo perciben la experiencia. Al comparar la tonsilectomía mediante disección eléctrica bipolar con la tradicional técnica de bisturí frío, se observan diferencias importantes en cuánto dura la operación y la cantidad de sangre que se pierde. Un estudio Md M. Elahi K et al. 2024 demostró que, en promedio, la electro disección toma unos 23.7 minutos, mientras que el método tradicional se extiende hasta los 47.2 minutos; una mejora notable en la eficiencia. No obstante, los datos sugieren que, a pesar de que la cirugía es más rápida, el dolor postoperatorio puede ser más intenso con la electro disección, lo que invita a la reflexión sobre qué técnica es más adecuada Md M. Elahi K et al. 2024. Estas innovaciones evidencian la importancia de un enfoque balanceado que tenga en cuenta tanto la eficiencia del procedimiento como el bienestar del paciente en la práctica clínica de hoy.

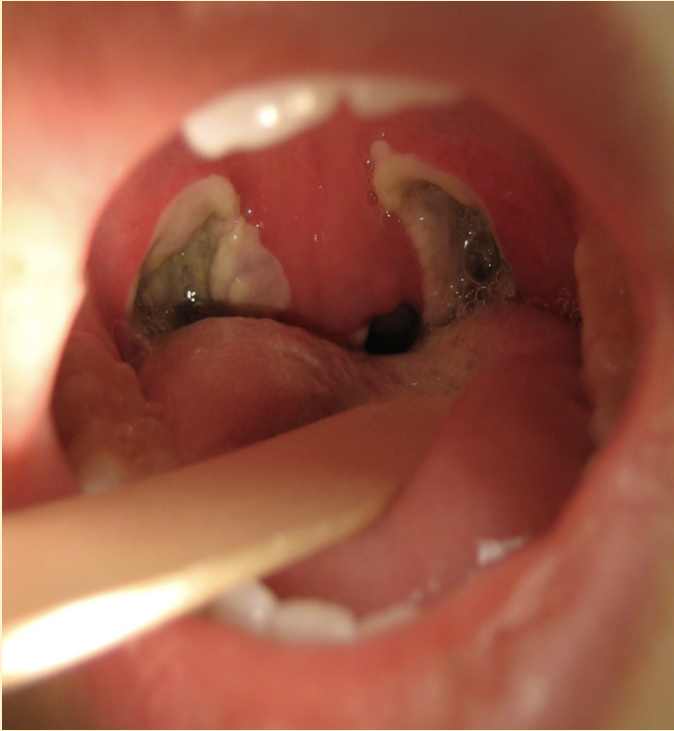


Imagen 2. Lecho tonsilar en el postoperatorio de amigdalectomía. Imagen clínica de la cavidad oral entre los días 3 y 7 posteriores a una amigdalectomía bilateral, donde se aprecian los lechos tonsilares recubiertos por una membrana de fibrina blanquecina, hallazgo fisiológico que indica proceso normal de cicatrización por segunda intención. No debe confundirse con exudado infeccioso.

Métodos quirúrgicos tradicionales vs. modernos

La distinción entre las técnicas quirúrgicas de antaño y las actuales en la tonsilectomía revela divergencias notables en cuanto a efectividad y posibles

complicaciones. Si bien la técnica convencional de disección con bisturí, un método extensamente empleado, exhibe una tasa considerable de hemorragias después de la operación, los progresos tecnológicos han facilitado la implementación de enfoques como la electrodissección bipolar. Este último ha probado reducir considerablemente la duración de la intervención y la pérdida sanguínea durante la misma, con un promedio de 23.7 minutos frente a los 47.2 minutos de la disección tradicional Md M. Elahi K et al. 2024. No obstante, el dolor tras la operación suele ser más agudo en el grupo tratado con electrodissección, lo que genera importantes reflexiones sobre la vivencia del paciente Md M. Elahi K et al. 2024. En definitiva, el cambio hacia procedimientos más innovadores debe sopesar la eficacia quirúrgica con la comodidad postoperatoria de los pacientes, un reto fundamental en el ámbito de la medicina contemporánea.

Uso de tecnología en la amigdalectomía (p. ej., láser, coablación)

La amigdalectomía ha experimentado una notable transformación gracias a tecnologías como el láser y la

coblación; sin embargo, su implementación implica ponderar ventajas y desventajas. Las técnicas de coblación, al operar a temperaturas inferiores, facilitan una disección de mayor precisión y, generalmente hablando, podrían disminuir el dolor postoperatorio si las comparamos con la electrocauterización Abdel-Aziz M et al. 2023. El láser, si bien presenta una efectividad similar a la electrocauterización, exhibe peculiaridades que lo hacen aconsejable en determinados casos, principalmente por su capacidad de coagular tejidos y minimizar el sangrado durante la intervención. Ahora bien, es importante que los cirujanos que aspiren a emplear estas técnicas modernas reciban una formación adecuada, pues la experiencia con los métodos más tradicionales continúa siendo fundamental para prevenir posibles complicaciones I Ioshin et al. 2023. Por consiguiente, la selección de la técnica dependerá, en gran medida, de la pericia del cirujano y de las condiciones particulares del paciente.

Impacto de las técnicas mínimamente invasivas en la recuperación

La tonsilectomía ha visto una transformación en su proceso de recuperación gracias a la implementación de técnicas mínimamente invasivas. Los resultados postoperatorios, en general, muestran una mejora significativa si los comparamos con los métodos tradicionales. Hablamos del uso de tecnologías como la cirugía robótica y procedimientos endoscópicos, que permiten intervenciones con menor traumatismo, resultando en menor sangrado y un menor riesgo de complicaciones Liu H et al. 2017. La hospitalización, por ejemplo, se ha acortado, lo que facilita un retorno más rápido a las actividades cotidianas para los pacientes Craig R Bailey et al. 2019. Ahora bien, y a pesar de estas ventajas, es esencial realizar estudios rigurosos que establezcan de manera concluyente los efectos duraderos sobre la morbilidad quirúrgica, así como la calidad de vida de los pacientes. El enfoque mínimo invasivo, en este contexto, se presenta como un avance prometedor. Aún así, requiere validación en estudios a gran escala para su adopción generalizada.

Complicaciones Asociadas con la Amigdalectomía

La amigdalectomía, procedimiento bastante común, sin embargo, puede presentar complicaciones que impactan la recuperación y la salud a largo plazo del paciente. Por ejemplo, está el riesgo de hemorragia postoperatoria, ya sea inmediata o tardía; también, las infecciones que se originan por la manipulación de los tejidos. De hecho, estudios recientes Lene K Vestby et al. 2020 apuntan a que las infecciones por biofilm podrían ser muy importantes en el desarrollo de ciertas complicaciones post-cirugía. Esto significa que bacterias resistentes podrían influir en la inflamación y hasta prolongar los síntomas en algunos pacientes. Por otro lado, resulta crucial considerar la organización y la gestión clínica de la anestesia en la cirugía ambulatoria, pues una buena planificación puede reducir el riesgo de problemas relacionados Craig R Bailey et al. 2019. En general, entender estos factores es vital para mejorar los resultados postoperatorios en los pacientes.

Complicaciones comunes a corto plazo (p. ej., sangrado, dolor)

La tonsilectomía, aunque un procedimiento generalmente considerado seguro, presenta la posibilidad de complicaciones a corto plazo que exigen una atención minuciosa. El sangrado y el dolor, en particular, figuran entre estas complicaciones, afectando de forma notable la recuperación del paciente. El sangrado puede surgir tanto durante el acto quirúrgico como después, convirtiéndose en un riesgo que necesita una gestión adecuada para prevenir complicaciones mayores. A su vez, el dolor postoperatorio puede ser considerable, necesitando un manejo analgésico eficaz y bien pensado. Investigaciones han mostrado que complicaciones similares se manifiestan en intervenciones quirúrgicas como la artroscopia de cadera, donde el dolor y el sangrado son comunes en los días iniciales de la recuperación Kolhe S et al. 2025. También, aunque menos frecuente, el sangrado ha sido señalado como un efecto secundario relevante en otros procedimientos B Daryanto et al. 2024. La evaluación consciente de estos elementos, por lo tanto, es fundamental para asegurar una recuperación favorable.

Complicaciones a largo plazo y su manejo

Si bien la tonsilectomía a menudo se ve como algo rutinario, a largo plazo puede traer consigo varias complicaciones. Estas complicaciones exigen un manejo adecuado, esto para minimizar el impacto que puedan tener en la calidad de vida del paciente. Entre estas complicaciones, el síndrome de dolor postquirúrgico persistente destaca de manera importante. También hay que considerar las infecciones recurrentes que podrían surgir a partir de la alteración del tejido linfóide en la garganta. La elección de la anestesia, como se ha visto, influye en la recuperación: la anestesia local, comparada con la endotraqueal, podría resultar en menos complicaciones durante la operación y también en menos dolor después de la operación, lo que facilita una recuperación más rápida y un pronto retorno a las actividades diarias V Kolesnichenko 2023. Además, no se debe olvidar el impacto emocional y psicológico, que a veces dificulta la adaptación a los nuevos hábitos después de la operación. Por lo tanto, es crucial que los médicos evalúen con cuidado todos estos aspectos a largo plazo y ofrezcan un seguimiento continuo para

abordar estas complicaciones de manera eficaz Richter B et al. 2024.

Efectos psicológicos y calidad de vida post-cirugía

La amigdalectomía, una intervención bastante habitual, puede influir notablemente en la calidad de vida, así como en el bienestar psicológico de los pacientes tras la operación. Es frecuente que tras el procedimiento, las personas experimenten cambios en su percepción del bienestar físico y, sobre todo, emocional. Estos cambios, a menudo, derivan en ansiedad o estrés, particularmente en los niños, que pueden mostrarse muy inquietos ante la idea de una intervención quirúrgica, incluso si esta resulta necesaria para mejorar su salud. La importancia de una evaluación psicológica, antes y después de la cirugía, no debe subestimarse, ya que intervenciones adecuadas pueden hacer más fácil la recuperación emocional y, en consecuencia, mejorar la calidad de vida. De hecho, los estudios N/A 2020 han demostrado que comprender la relación entre los efectos psicológicos y la recuperación física es fundamental para desarrollar criterios que orienten la práctica médica en este campo. Por otro lado, la gestión de

complicaciones como, por ejemplo, sangrados inusuales, puede llegar a afectar la tranquilidad mental del paciente, subrayando la necesidad de un enfoque integral en el tratamiento Rodeghiero F et al. 2019.

Conclusión

En resumen, la tonsilectomía persiste como una intervención quirúrgica frecuente; no obstante, resulta imprescindible una reevaluación continua de sus criterios de indicación, así como una comprensión profunda de las complicaciones que podrían derivarse. El interés reciente en las infecciones por biofilm subraya la necesidad de considerar no solo la anatomía del paciente, sino también los factores patológicos que puedan influir en el éxito del tratamiento. A medida que ciertos estudios señalan que las complicaciones postquirúrgicas, como el compromiso respiratorio, son, generalmente hablando, más comunes en niños con apnea obstructiva del sueño (OSA) que en aquellos sin OSA, se vuelve evidente la importancia de una evaluación prequirúrgica más detallada Canto GDL et al. 2015. Adicionalmente, el reconocimiento del rol de los biofilms en diversas infecciones crónicas podría cambiar el abordaje terapéutico y la prevención de complicaciones después de la tonsilectomía Lene K Vestby et al. 2020. Este enfoque, que podría considerarse

multidimensional, es crucial para optimizar los resultados y garantizar la seguridad del paciente.

Resumen de los puntos clave discutidos

La amigdalectomía, una intervención quirúrgica que sigue generando debate, enfrenta nuevos desafíos y criterios en la práctica médica contemporánea. Uno de los aspectos cruciales que se discuten es la necesidad de establecer criterios más rigurosos al considerar la cirugía, junto con una evaluación exhaustiva de los riesgos y beneficios implicados. La investigación reciente indica que varias complicaciones asociadas con la amigdalectomía se pueden reducir significativamente mediante una selección meticulosa de pacientes, prestando atención a condiciones preexistentes que podrían elevar el riesgo durante la intervención. Adicionalmente, se ha resaltado que la amigdalectomía puede ejercer un impacto considerable en la calidad de vida de los pacientes, sobre todo en aquellos que padecen infecciones amigdalares recurrentes. Identificar los perfiles de pacientes que podrían obtener mayores beneficios de esta intervención resulta fundamental para optimizar los resultados, lo que subraya la importancia de realizar más investigaciones que exploren estos temas

esenciales B Erhardt-Ohren et al. 2024 Garg K et al. 2024.

Direcciones futuras en las prácticas de amigdalectomía

Es crucial reflexionar sobre el rumbo futuro de las prácticas de amigdalectomía, buscando optimizar tanto los resultados clínicos como la satisfacción del paciente. Estudios recientes, en general, apuntan a que personalizar los criterios de intervención podría ser determinante, valorando no únicamente la frecuencia de las infecciones, sino también aspectos como la calidad de vida y el impacto socioeconómico en diferentes grupos poblacionales. Por lo tanto, se requiere una revisión constante de los protocolos de tratamiento, integrando datos más precisos relativos a la eficacia a largo plazo y la recuperación; elementos estos que podrían, en la mayoría de los casos, verse influenciados por el contexto cultural y económico de los pacientes, incluyendo a aquellos con un dominio limitado del idioma Twersky S et al. 2024. Adicionalmente, el desarrollo de herramientas y tecnologías apropiadas para la evaluación preoperatoria y la gestión

postoperatoria puede ser vital para reducir las complicaciones, promoviendo, de este modo, un enfoque más inclusivo y ajustado a las necesidades particulares de cada paciente N/A 2023.

Importancia de la educación del paciente y el consentimiento informado

La cirugía, particularmente procedimientos como la tonsilectomía, exige una educación del paciente minuciosa y un consentimiento informado sólido. La comprensión cabal de los riesgos y beneficios resulta esencial para una toma de decisiones informada. Este proceso no solo empodera al paciente – generalmente hablando–, sino que también cultiva una relación de confianza con el equipo médico. Una falta de información adecuada, como es de esperar, puede llevar a complicaciones no deseadas, lo que subraya la necesidad de que los profesionales dediquen tiempo a explicaciones claras y precisas. Se ha observado, además, que la educación del paciente se vincula con una mayor satisfacción postoperatoria y una recuperación más rápida; esto enfatiza un enfoque participativo en la atención médica. Por ende, asegurarse de que los

pacientes entiendan completamente su situación – una tarea a veces compleja – puede mejorar significativamente los resultados. Por todo ello, el consentimiento informado es de gran relevancia en intervenciones quirúrgicas como la tonsilectomía Patil S et al. 2025 Dhankar A et al. 2025.

Bibliografías

1. Mirza Md. Kaiser Elahi, Kamrul Hasan Mollik, Milon Kazi, Hashim Reza, Ashraful Islam, Ripon Kumar Sarkar, Rezaul Karim 2024, "Comparison of Surgical Complications between Cold Steel Dissection Method and Bipolar Electro Dissection Method in Tonsillectomy" Scholars Journal of Applied Medical Sciences, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/0a68674c3337f62820a68fdd56f2f842955ce2dd>
2. Jian-Li Wu, Qin Zhang, Li-Hua Zhang, Jun-Yi Li 2023, "Effect of comprehensive nursing intervention on wound pain and wound complications in patients with tonsillectomy: A meta-analysis" International Wound Journal, Volume(21), doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/9e19124225746da821aa6d8aa69e60dba98a4c6f>

3. Olga Mediano, Nicolás González Mangado, Josep M. Montserrat, M. Luz Alonso-Álvarez, Isaac Almendros, Alberto Alonso-Fernández, Ferrán Barbé, et al. 2021, "Documento internacional de consenso sobre apnea obstructiva del sueño" Archivos de Bronconeumología, Volume(58), 52-68, 52-68. doi: <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2021.03.017>
4. Britta S. von Ungern-Sternberg, David Sommerfield, Lliana Slevin, Thomas F. E. Drake-Brockman, Guicheng Zhang, Graham L. Hall 2019, "Effect of Albuterol Premedication vs Placebo on the Occurrence of Respiratory Adverse Events in Children Undergoing Tonsillectomies" JAMA Pediatrics, Volume(173), 527-527, 527-527. doi: <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2019.0788>
5. Alexandra F. Flaherty, Emma Tomlinson, Bradley Weaver, Bardiya Akhbari, Christopher W. Digiovanni, S. Ashkani-Esfahani, L.

- Bejarano-Pineda, et al. 2025, "Factors Associated with Non-Unions of Fifth Metatarsal Fractures" Archives of Bone and Joint Surgery, Volume(13), 367 - 377, 367 - 377. doi:
<https://www.semanticscholar.org/paper/0735ba590d32e0409c91667ea32f69ef12ef6b6a>
6. Essam S Alzahrani, I. Aseeri, Waleed J Alzahrani, Mazen S Alharthi, Faris M Qattan, Mohammed Khan 2023, "The Indications of Tonsillectomy Among Pediatric Patients: Our Nine-Year Retrospective Review" Cureus, Volume(15), doi:
<https://www.semanticscholar.org/paper/e0d149ee939f1bc2159c3d115fe6cc8951b4c367>
 7. Lene K. Vestby, Torstein Grønseth, Roger Simm, Live L. Nesse 2020, "Bacterial Biofilm and its Role in the Pathogenesis of Disease" Antibiotics, Volume(9), 59-59, 59-59. doi:
<https://doi.org/10.3390/antibiotics9020059>
 8. Craig R. Bailey, Manisha Ahuja, Karen Bartholomew, Stephanie Bew, Lisa R. Forbes, Anna Lipp, Jane Montgomery, et al. 2019,

- "Guidelines for day-case surgery 2019" Anaesthesia, Volume(74), 778-792, 778-792. doi: <https://doi.org/10.1111/anae.14639>
9. Lene K. Vestby, Torstein Grønseth, Roger Simm, Live L. Nesse 2020, "Bacterial Biofilm and its Role in the Pathogenesis of Disease" Antibiotics, Volume(9), 59-59, 59-59. doi: <https://doi.org/10.3390/antibiotics9020059>
 10. Graziela De Luca Canto, Camila Pachêco-Pereira, Seçil Aydınöz, Rakesh Bhattacharjee, Hui-Leng Tan, David Gozal, Carlos Flores-Mir, et al. 2015, "Adenotonsillectomy Complications: A Meta-analysis" PEDIATRICS, Volume(136), 702-718, 702-718. doi: <https://doi.org/10.1542/peds.2015-1283>
 11. Mosaad Abdel-Aziz, A. Atef, O. Sabry, A. Yousef, A. S. Ahmed, Ahmed Abo Hussien, Mohamed Abdel-haleem, et al. 2023, "Different tonsillectomy techniques in Egypt: advantages and disadvantages — experience and review of literature" The Egyptian Journal of Otolaryngology, Volume(39), doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/78ffa2025e3cc6937a26e5d6d7d5e4195240d607> Ioshin, A. Tolchinskaya, I. V. Maksimov 2023, "Criteria for choosing the energy of micropulse transscleral cyclophotocoagulation" Russian Ophthalmological Journal, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/d9c3e79ef36a52c3580c92a56b756c1632866700>

12. Mehdi Khaleghi, Kristin M Huntoon, Ingrid M. Zandbergen, Timothy G. White, Leontine E H Bakker, M. Verstegen, L. Ghalib, et al. 2025, "Examining the viability of modern endoscopic endonasal surgery as a first-line treatment for macroprolactinomas: a multicentric study on the results and significance of the highest preoperative prolactin level in predicting long-term surgical outcomes." Journal of neurosurgery, 1-13 . doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/41992fa9da92802e43c2ae095b6b617e9144d296>

13. Mirza Md. Kaiser Elahi, Kamrul Hasan Mollik, Milon Kazi, Hashim Reza, Ashrafur Islam, Ripon Kumar Sarkar, Rezaul Karim 2024, "Comparison of Surgical Complications between Cold Steel Dissection Method and Bipolar Electro Dissection Method in Tonsillectomy" Scholars Journal of Applied Medical Sciences, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/0a68674c3337f62820a68fdd56f2f842955ce2dd>
14. Ruediger Rupp, L. Frossard, Jacqueline S. Hebert, Mayank Rehani, Tania Sta fi nski, Jeff Round, C. A. Jones 2024, "Bone-anchored prostheses for transfemoral amputation: a systematic review of outcomes, complications, patient experiences, and cost-effectiveness" Frontiers in Rehabilitation Sciences, Volume(5), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/9cd096cd88c294178e0cff755bbf5ce75a92ecbd>
15. Sabine Drossard, Louisa Schuffert 2024, "Early enteral nutrition (EEN) following intestinal anastomosis in pediatric patients –

what's new?" Innovative Surgical Sciences, Volume(9), 167 - 173, 167 - 173. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/eb8635c7eb268357fd31a1157516917aac4b04>

16. B. Erhardt-Ohren, Sandra I. McCoy, Dennis M. Feehan, Rohini J Haar, N. Prata 2024, "Maternal mortality estimation methodologies: a scoping review and evaluation of suitability for use in humanitarian settings" Conflict and Health, Volume(18), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/b5be7e04d55b2809c21fade86b13314745274a60>
17. Kapil Garg, A. Nandagudi 2024, "OA21 An Interesting Case of Late Onset PFAPA Overlapping with Bechet's Disease" Rheumatology Advances in Practice, Volume(8), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/50ffbe150e626fc262b6187bd83170fa363a0f87>
18. Sanjana Patil, Asmita Hamand, Muskan Palka 2025, "KNOWLEDGE, AWARENESS, PERCEPTION OF DIGITAL DENTISTRY

AMONG DENTAL STUDENTS - "A
QUESTIONNAIRE STUDY"" BULLETIN OF
STOMATOLOGY AND MAXILLOFACIAL
SURGERY, doi:
[https://www.semanticscholar.org/paper/0e6663
d42c926dec3ffb44df1929ba32f73fb6](https://www.semanticscholar.org/paper/0e6663d42c926dec3ffb44df1929ba32f73fb6)

19. Abhinav Dhankar, Kunal Kumar, Abhinit Kumar, N. Nayar, Pankaj Shah, Sourabh Ojha, Annu Annu 2025, "Caregivers In Crisis: Understanding Depression Among The Caregivers For Suicidal Behavior Patients" Journal of Neonatal Surgery, doi: [https://www.semanticscholar.org/paper/5a9e44
695386a26bf3c8de5f27427dfbf1dc2e63](https://www.semanticscholar.org/paper/5a9e44695386a26bf3c8de5f27427dfbf1dc2e63)
20. Mirza Md. Kaiser Elahi, Kamrul Hasan Mollik, Milon Kazi, Hashim Reza, Ashraful Islam, Ripon Kumar Sarkar, Rezaul Karim 2024, "Comparison of Surgical Complications between Cold Steel Dissection Method and Bipolar Electro Dissection Method in Tonsillectomy" Scholars Journal of Applied Medical Sciences, doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/0a68674c3337f62820a68fdd56f2f842955ce2dd>

21. P. W. Kämmerer, S. Fan, C. Aparicio, E. Bedrossian, R. Davó, D. Morton, G. Raghoobar, et al. 2023, "Evaluation of surgical techniques in survival rate and complications of zygomatic implants for the rehabilitation of the atrophic edentulous maxilla: a systematic review" *International Journal of Implant Dentistry*, Volume(9), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/d1f3b4524a55d849cb149df757e2690454b9b4fc>
22. 2023, "Health at a Glance 2023" *Health at a glance*, doi: <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>
23. Jiajian Chen, Feng Hou 2023, "Unmet needs for healthcare" *Health at a glance*, doi: <https://doi.org/10.1787/c122a43b-en>
24. Sylvia Twersky, Rebeca Jefferson, Lisbet Garcia-Ortiz, Erin L. Williams, C. Sánchez Pina 2024, "The Impact of Limited English Proficiency on Healthcare Access and Outcomes in the U.S.: A Scoping Review"

- Healthcare, Volume(12), 364-364, 364-364. doi: <https://doi.org/10.3390/healthcare12030364>
25. 2023, "Health at a Glance 2023" Health at a glance, doi: <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>
 26. 2023, "Health at a Glance 2023" Health at a glance, doi: <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>
 27. Jiajian Chen, Feng Hou 2023, "Unmet needs for healthcare" Health at a glance, doi: <https://doi.org/10.1787/c122a43b-en>
 28. 2020, "Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020" doi: <https://doi.org/10.1787/6089164f-en>
 29. Francesco Rodeghiero, Ingrid Pabinger, Margaret V. Ragni, Rezan A. Kadir, Erik Berntorp, Victor S. Blanchette, Imre Bodó, et al. 2019, "Fundamentals for a Systematic Approach to Mild and Moderate Inherited Bleeding Disorders: An EHA Consensus Report" HemaSphere, Volume(3), doi: <https://doi.org/10.1097/hs9.0000000000000286> , Dimitrios C. Ziogas, Vasiliki Siampanopoulou, Chrysoula Mytareli, Amalia Anastasopoulou, George Lyrarakis, H. Gogas 2024, "Reaching

- the Diagnosis of Checkpoint Inhibitor-Induced Diabetes Mellitus in Different Clinical Scenarios: A Real-World Application of Updated Diagnostic Criteria" *Diseases*, Volume(12), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/bb47d3feeae07c0121693d365136faaf407e4941>
30. Milagros Pereyra, J. Farina, A. Mahmoud, Isabel G. Scalia, M. Tagle-Cornell, Courtney R Kenyon, M. T. Abbas, et al. 2024, "Abstract 4142044: The prognostic value of criteria for diagnosis of Immune Checkpoint Inhibitor Related Myocarditis: a comparison of the Bonaca et.al. criteria and European Society of Cardiology (ESC)-International Cardio-Oncology Society (ICOS) guidelines" *Circulation*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e91a6bee891a30cafaaf6e7e67f7836247ef61a1>
 31. Craig R. Bailey, Manisha Ahuja, Karen Bartholomew, Stephanie Bew, Lisa R. Forbes, Anna Lipp, Jane Montgomery, et al. 2019, "Guidelines for day-case surgery 2019"

- Anaesthesia, Volume(74), 778-792, 778-792.
doi: <https://doi.org/10.1111/anae.14639>
32. Hanghang Liu, Longjiang Li, Bin Shi, C. Xu, En Luo 2017, "Robotic surgical systems in maxillofacial surgery: a review" *International Journal of Oral Science*, Volume(9), 63-73, 63-73. doi: <https://doi.org/10.1038/ijos.2017.24>
 33. Shivam Kolhe, V. Khanduja, A. Malviya 2025, "FP1.2 Short-term complications and reoperation rates after hip arthroscopy: a review of 22,401 cases in England from 2010 to 2023" *Journal of Hip Preservation Surgery*, Volume(12), i1 - i1, i1 - i1. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/3823c58d7ae4c330d866cdf0b20dceb05533be73>
 34. B. Daryanto, T. Budaya, Johanes Dwi Meiyanto 2024, "SHORT-TERM COMPLICATIONS OF TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE PERFORMED BY UROLOGY RESIDENT IN EDUCATIONAL HOSPITAL: CHARACTERISTICS AND DETERMINANT FACTORS" *Indonesian Journal of Urology*,

doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/628682cb450580f4029e0e4af2197dbb3fc3b347>

35. Mirza Md. Kaiser Elahi, Kamrul Hasan Mollik, Milon Kazi, Hashim Reza, Ashraful Islam, Ripon Kumar Sarkar, Rezaul Karim 2024, "Comparison of Surgical Complications between Cold Steel Dissection Method and Bipolar Electro Dissection Method in Tonsillectomy" Scholars Journal of Applied Medical Sciences, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/0a68674c3337f62820a68fdd56f2f842955ce2dd>
36. Ali Bagherihagh, Ahmad Ali Najarzadeh, Abolfazl Taheri, M. Saeedi, Mahdieh Hasanlifard 2023, "Comparative study of adult tonsillectomy in two methods: harmonic scalpel and classical surgery" The Egyptian Journal of Otolaryngology, Volume(39), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/58d4470e74612744d56c515c6005fef6334de28e>
37. Barbara Richter, J. Hanf 2024, "Competitive parity in chain management – factors that

influence the long-term compliance with product and quality criteria along the chain" International Food and Agribusiness Management Review, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/f159937f30e2cc841913deaa127604198cfec9e8>

38. V. Kolesnichenko 2023, "The impact of different types of anaesthesia on the course of tonsillectomy surgery" Journal of Education, Health and Sport, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/45b2e5e77890e205231073699cb1114bdf62e1c>

Cirugía Endoscópica Nasosinusal en Pacientes con Rinosinusitis Crónica

Andrés Daniel Contreras Suárez

*Médico Cirujano Universidad Regional Autónoma de Los
Andes*

Médico Rural Centro de Salud Tisaleo Tipo A

Introducción

La cirugía endoscópica nasosinusal se ha posicionado como un pilar en el tratamiento de la rinosinusitis crónica, una condición que deteriora notablemente la calidad de vida y el bienestar general de quienes la padecen. Este procedimiento, de carácter mínimamente invasivo, ofrece la posibilidad de tratar obstrucciones sinusales a través de la visualización directa de la zona afectada, facilitando así la remoción de pólipos y tejido inflamado. Diversas investigaciones recientes han señalado alteraciones en la expresión genética de tejidos en individuos con rinosinusitis crónica, lo que sugiere la presencia de una inflamación eosinofílica que podría

representar un blanco para futuras terapias Allan E Nilson et al. 2010. Adicionalmente, la valoración de la satisfacción del paciente después de la operación muestra un efecto beneficioso en los síntomas y en la percepción de la salud luego de la intervención quirúrgica Ismail et al. 2001. En consecuencia, la cirugía endoscópica no solo apunta a mitigar los síntomas, sino también a profundizar nuestra comprensión biológica de esta compleja patología.

Tabla 1. Clasificación de la Rinosinusitis Crónica según la presencia de pólipos

Tipo de Rinosinusitis Crónica	Características Clínicas	Relevancia Quirúrgica
RSC sin pólipos nasales (RSCsPN)	Inflamación persistente, sin evidencia de formación polipoide	Mayor frecuencia, respuesta variable al tratamiento médico

RSC con pólipos nasales (RSCcPN)	Presencia de pólipos visibles en endoscopía nasal o imagenología	Asociada a eosinofilia, mayor indicación quirúrgica
RSC postquirúrgica	Síntomas persistentes tras cirugía previa	Puede requerir revisión quirúrgica
RSC asociada a otras enfermedades	Asma, fibrosis quística, discinesia ciliar	Requiere enfoque multidisciplinario

Visión general de la Rinosinusitis Crónica y su impacto en la calidad de vida

La rinosinusitis crónica (RSC) es una condición bastante común que impacta tanto la salud física como, de forma importante, la calidad de vida de quienes la sufren. Esta dolencia se manifiesta a través de una inflamación que se extiende en el tiempo en los senos paranasales, lo que frecuentemente se presenta con síntomas persistentes

como congestión nasal, dolor en la cara y cierta dificultad para respirar con normalidad. Estudios recientes sugieren que la RSC puede restringir la capacidad de los pacientes para llevar a cabo sus actividades cotidianas, afectando así su bienestar emocional y sus interacciones sociales. De acuerdo con el consenso internacional sobre la rinosinusitis, se ha observado que un manejo apropiado, ya sea a través de tratamientos médicos o intervenciones quirúrgicas, puede mejorar de manera significativa dicha calidad de vida Hwang et al. 2016Aanaes K et al. 2021. Por consiguiente, es crucial prestar atención no solo a la enfermedad en sí misma, sino también a las consecuencias que esta tiene en los aspectos psicológicos y funcionales de los pacientes.

Indicaciones para la Cirugía Nasosinusal Endoscópica

La cirugía endoscópica nasosinusal emerge como una alternativa terapéutica fundamental para aquellos pacientes que experimentan rinosinusitis crónica, sobre todo cuando las terapias médicas no ofrecen los resultados esperados. Este procedimiento permite una visualización directa de los senos paranasales, lo que

facilita la remoción de bloqueos y la restauración de la función mucociliar. Diversos estudios recientes han mostrado una mejora considerable en la calidad de vida de los pacientes después de someterse a esta cirugía, lo que se traduce en una satisfacción notable con los resultados Ismail et al. 2001. El Consenso Internacional sobre Alergia y Rinología, además, ha reforzado la evidencia que apoya este abordaje quirúrgico, tratando tanto la rinosinusitis aguda como la crónica, con o sin pólipos nasales Hwang et al. 2016. Estas indicaciones respaldan la importancia de considerar la cirugía endoscópica como una opción efectiva y viable para aquellos que sufren de síntomas persistentes y severos

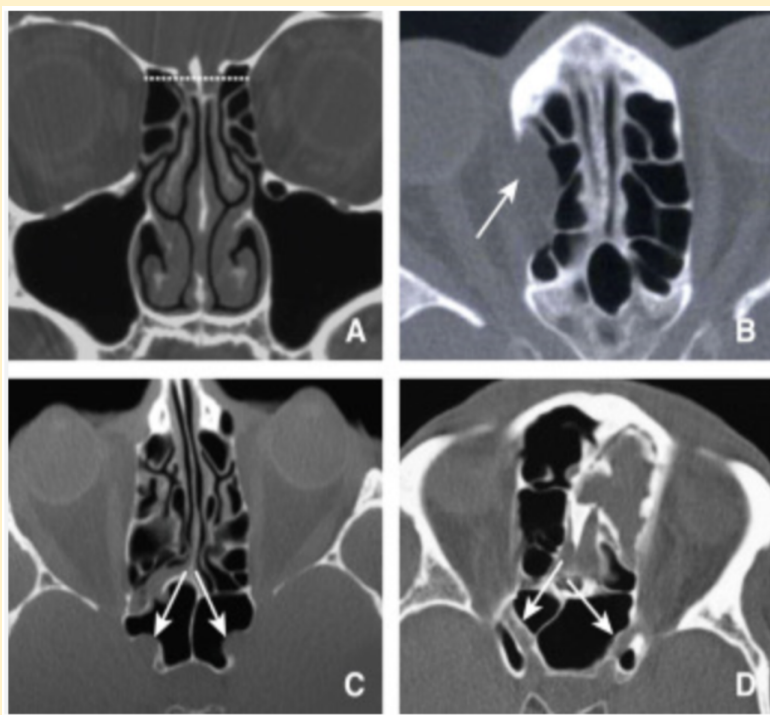


Imagen 1. Cortes tomográficos de senos paranasales que evidencian variantes anatómicas relevantes en pacientes con rinosinusitis crónica.

(A) Corte coronal mostrando estructuras nasales normales.

(B) Corte axial con engrosamiento mucoso unilateral (flecha).

(C) Deformidad septal y concha bullosa (flechas).

(D) Hipoplasia de celdillas etmoidales posteriores (flechas).

Estos hallazgos son fundamentales para la planificación preoperatoria en cirugía endoscópica nasosinusal

Criterios para la intervención quirúrgica en pacientes con rinosinusitis crónica

La justificación principal para la intervención quirúrgica en pacientes que padecen rinosinusitis crónica surge cuando los tratamientos médicos disponibles no consiguen un alivio sintomático apreciable, ni mejoran la calidad de vida del paciente, en general. Los criterios que consideramos fundamentales para evaluar la necesidad de cirugía incluyen la persistencia de los síntomas, que deben extenderse por más de 12 semanas, y la existencia de complicaciones, como la poliposis nasal o infecciones que recurren Allan E Nilson et al. 2010. Es muy importante, en la mayoría de los casos, evaluar la respuesta a la terapia médica que se haya aplicado previamente. La cirugía, específicamente la cirugía endoscópica nasosinusal funcional, ha demostrado ser efectiva cuando los fármacos no ofrecen los resultados esperados. De hecho, estudios retrospectivos muestran un incremento significativo en la satisfacción del paciente después de la cirugía, lo que refleja una mejora evidente en los síntomas rinosinuales Ismail et al. 2001. Por lo tanto, un análisis cuidadoso de estos criterios resulta esencial

para una toma de decisión quirúrgica adecuada y, en la medida de lo posible, informada.

Técnicas y Enfoques Quirúrgicos

La cirugía endoscópica nasosinusal, consolidada ya como técnica innovadora y eficaz para abordar la rinosinusitis crónica, ofrece una alternativa menos invasiva si la comparamos con las cirugías tradicionales. Este enfoque permite que el cirujano acceda y visualice las cavidades sinusales con mayor precisión, lo que, en la mayoría de los casos, mejora la eliminación del tejido comprometido y, por tanto, promueve una recuperación más rápida del paciente. En un estudio retrospectivo llevado a cabo en HUSM, por ejemplo, se evaluó la efectividad de la cirugía endoscópica funcional de senos paranasales (FESS) en 45 pacientes, mostrando un alto nivel de satisfacción al finalizar la intervención Ismail et al. 2001. Además, y en consonancia, el Consenso Internacional sobre Alergia y Rinología ha consolidado ciertas recomendaciones basadas en evidencia para la gestión médica y quirúrgica de la rinosinusitis aguda y crónica, subrayando la importancia que tienen los

enfoques actualizados y efectivos en la atención al paciente Hwang et al. 2016

Tabla 2. Complicaciones potenciales de la cirugía endoscópica nasosinusal

Complicación	Frecuencia estimada	Implicaciones clínicas	Manejo recomendado
Hemorragia	0.5–2%	Riesgo intraoperatorio o posquirúrgico	Taponamiento nasal, revisión quirúrgica si grave
Lesión del conducto lagrimal	<1%	Epífora persistente	Evaluación oftalmológica
Lesión de la lámina papirácea	Rara	Enfisema orbitario, diplopía	Control con antibióticos, vigilancia
Fístula de líquido cefalorraquídeo	<0.5%	Riesgo de meningitis	Reparación inmediata con injerto o sellante

Sinequias o recidiva de obstrucción	Común (hasta 20%)	Obstrucción nasal recurrente	Cirugía de revisión, uso de esteroides tópicos
-------------------------------------	-------------------	------------------------------	--

Descripción de las técnicas endoscópicas utilizadas en la cirugía nasosinusal

La cirugía endoscópica nasosinusal, a menudo referida como FESS, ha transformado radicalmente el manejo de la rinosinusitis crónica. Este método mínimamente invasivo facilita el acceso directo del cirujano a los senos paranasales mediante las fosas nasales, con un endoscopio que amplifica la visión de las estructuras anatómicas. Diversos estudios sugieren que la identificación preoperatoria de variaciones anatómicas mediante tomografía computarizada es fundamental para la planificación de la cirugía, dado que estas variaciones pueden influir en la seguridad durante la operación y en el resultado final Enkhbat et al. 2022. La evaluación postoperatoria, además, generalmente muestra un alto grado de satisfacción en los pacientes,

subrayando la eficacia de las técnicas endoscópicas para aliviar los síntomas sinusales Ismail et al. 2001. Por lo tanto, la integración de estas técnicas quirúrgicas supone un progreso importante en la otorrinolaringología contemporánea.

Conclusión

La cirugía endoscópica nasosinusal, generalmente hablando, se ha posicionado como un elemento central en el manejo de la rinosinusitis crónica, mejorando notablemente el bienestar de los pacientes. Esta técnica, que permite un acceso directo a los senos paranasales, es menos invasiva y facilita una recuperación, en la mayoría de los casos, más veloz que las alternativas clásicas. Los resúmenes del ICAR:RS Hwang et al. 2016, compilan recomendaciones basadas en evidencia que apoyan la efectividad de este procedimiento, resaltando la mejora sustancial en síntomas y función nasal postoperatoria. Por otro lado, un conocimiento profundo de la anatomía sinonasal resulta crucial para el éxito de la cirugía; variantes anatómicas pueden influir significativamente en la técnica y los resultados, tal como se ha documentado recientemente Muñoz Jiménez

et al. 2021. En conclusión, y con perspectiva a futuro, la cirugía endoscópica nasosinusal representa un avance clave en el tratamiento de la rinosinusitis crónica, justificando su uso continuo y su continua investigación... su investigación.

Resumen de los beneficios y direcciones futuras en la cirugía nasosinusal endoscópica

La cirugía endoscópica nasosinusal se ha posicionado, en general, como un tratamiento de elección para aquellos trastornos inflamatorios crónicos que afectan a los senos paranasales, ofreciendo beneficios notables en la calidad de vida de los pacientes. Diversos estudios recientes han demostrado que esta técnica no solo mejora las quejas subjetivas de los pacientes – algo muy importante –, sino que, además, proporciona resultados objetivos significativos. Esto, en la mayoría de los casos, subraya su eficacia en el manejo de la rinitis crónica con pólipos. Por ejemplo, y como se ha observado, se constató una disminución considerable en los niveles de dolor y una mejora en la calidad de vida tras la aplicación de estrategias de atención sistemáticas en pacientes sometidos a esta intervención Hamed SM et

al. 2023. De cara al futuro, es fundamental que se sigan investigando y desarrollando métodos que evalúen los resultados desde la perspectiva del paciente, esto garantiza una atención médica de calidad que se centre en sus necesidades y resultados reportados, en la mayoría de los casos Hildenbrand T et al. 2020.

Bibliografías

1. Hwang, Peter H., Kingdom, Todd T., Orlandi, Richard R. 2016, "International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Rhinosinusitis" doi: <https://core.ac.uk/download/304663964.pdf>
2. Muñoz Jiménez, Ricardo 2021, "FRECUENCIA DE VARIANTES ANATÓMICAS NASOSINUSALES EN LA POBLACIÓN ADULTA." 'Universidad Autonoma del Estado de Mexico', doi: <https://core.ac.uk/download/489462579.pdf>
3. Enkhbat, Bayarmaa, Enkhtaivan, Altandush, Lkhagvasuren, Bayarmagnai, Luvsandagva, et al. 2022, "Paranasal Sinuses Anatomic Variants and its Association with Chronic Rhinosinusitis in Mongolia" Mongolian National University of

Medical Sciences, doi:
<https://core.ac.uk/download/617921862.pdf>

4. Ismail, Rushdan 2001, "Functional endoscopic sinus surgery : an outcome analysis" doi:
<https://core.ac.uk/download/89468185.pdf>
5. Hwang, Peter H., Kingdom, Todd T., Orlandi, Richard R. 2016, "International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Rhinosinusitis" doi:
<https://core.ac.uk/download/304663964.pdf>
6. Aanaes K, Abadie WM, Abi Najm S, Abigail P, Abrahams JJ, Abrass LJ, Abreu CB, et al. 2021, "International Consensus Statement on Rhinology and Allergy: Rhinosinusitis" 'Wiley', doi: <https://core.ac.uk/download/341793806.pdf>
7. Ismail, Rushdan 2001, "Functional endoscopic sinus surgery : an outcome analysis" doi:
<https://core.ac.uk/download/89468185.pdf>
8. Hwang, Peter H., Kingdom, Todd T., Orlandi, Richard R. 2016, "International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Rhinosinusitis" doi:
<https://core.ac.uk/download/304663964.pdf>

9. Allan E. Nilson, AM Saaf, B Rostkowska-Nadolska, C Blanchard, C Blanchard, C Laprise, CM McDougall, et al. 2010, "Gene Transcription Changes in Asthmatic Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps and Comparison to Those in Atopic Dermatitis" Public Library of Science, doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/8426958.pdf>
10. Ismail, Rushdan 2001, "Functional endoscopic sinus surgery : an outcome analysis" doi: <https://core.ac.uk/download/89468185.pdf>
11. Allan E. Nilson, AM Saaf, B Rostkowska-Nadolska, C Blanchard, C Blanchard, C Laprise, CM McDougall, et al. 2010, "Gene Transcription Changes in Asthmatic Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps and Comparison to Those in Atopic Dermatitis" Public Library of Science, doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/8426958.pdf>
12. Ismail, Rushdan 2001, "Functional endoscopic sinus surgery : an outcome analysis" doi: <https://core.ac.uk/download/89468185.pdf>

13. Ismail, Rushdan 2001, "Functional endoscopic sinus surgery : an outcome analysis" doi: <https://core.ac.uk/download/89468185.pdf>
14. Hwang, Peter H., Kingdom, Todd T., Orlandi, Richard R. 2016, "International Consensus Statement on Allergy and Rhinology: Rhinosinusitis" doi: <https://core.ac.uk/download/304663964.pdf>
15. Safaa Mohamed Hamed, Rawia Ali Ibrahim 2023, "Systematic nursing strategy for chronic rhinosinusitis patients with polyps undergoing endoscopic sinus surgery and its effect on their outcomes" Egyptian Journal of Nursing & Health Sciences, Volume(Vol. 4, No. 2), 262-266, 262-266. doi: https://journals.ekb.eg/article_319009_1a84607af1d824a5f9eb90dcf0297e49.pdf
16. Tanja Hildenbrand, Manuel Christoph Ketterer 2020, "Quality of Surgical Therapy of Chronic Inflammatory Diseases of the Paranasal Sinuses" Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York, Volume(Vol 99), S34-S59, S34-S59. doi: <https://doi.org/10.1055/a-1012-9383>

Hemorragia Postoperatoria en Cirugía ORL: Prevención y Tratamiento de Urgencia

Mauro Francisco Marchán Morales

*Médico General, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo
Residente Asistencial, Hospital de Especialidades Quito N 1
de la Policía Nacional*

Introducción

La cirugía ORL, como es de esperar, no está exenta de riesgos; la hemorragia postoperatoria es, en la mayoría de los casos, una complicación muy relevante. Puede afectar significativamente la salud del paciente, incidiendo en los resultados de la intervención. Esta situación, a menudo compleja, no se limita al quirófano, sino que exige un manejo postoperatorio diligente para asegurar una óptima recuperación. Las causas del sangrado son variadas, involucrando factores anatómicos y la técnica quirúrgica utilizada, pudiendo derivar en sangrados considerables si no se abordan correctamente. En este contexto, la prevención se vuelve

un objetivo clave, requiriendo una planificación cuidadosa y el uso apropiado de técnicas quirúrgicas. Las estadísticas, generalmente hablando, sugieren que muchas complicaciones se deben a deficiencias en el manejo, tanto durante la cirugía como en el postoperatorio Bjorck et al. 2015. Por consiguiente, abordar estas situaciones exige no solo conocimiento, sino también la implementación de protocolos de atención que sean seguros y efectivos Chimbira et al. 2001.

Visión general de la hemorragia postoperatoria en cirugía de ORE y su significado

La hemorragia postoperatoria en cirugías de oído, nariz y garganta (ORL) es una complicación importante. Esta puede impactar negativamente la recuperación del paciente y aumentar la morbilidad relacionada con la intervención.

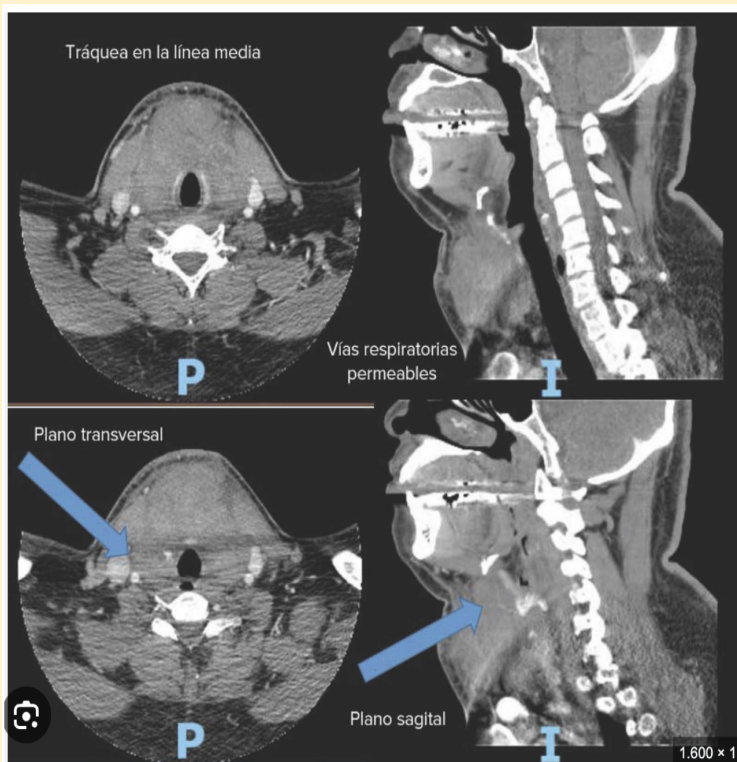


Imagen 1. Tomografía computarizada en planos transversal (izquierda) y sagital (derecha) que demuestra tráquea en línea media y vías respiratorias permeables. Este estudio es esencial ante la sospecha de hemorragia postoperatoria en cirugía ORL, para descartar desplazamiento traqueal o compresión de la vía aérea por hematomas cervicales.

Diversos factores pueden causar esta complicación. Entre estos, se incluyen la manipulación de vasos sanguíneos durante la cirugía, una hemostasia no del todo adecuada y la existencia de trastornos de coagulación en pacientes con predisposición. El tratamiento demanda una identificación y control rápidos de la hemorragia, dado que la pérdida excesiva de sangre podría inducir un estado de shock y comprometer las funciones vitales del paciente. Adicionalmente, el seguimiento de los pacientes tras la operación es clave para la detección precoz de esta complicación. Los estudios Chimbira et al. 2001Druml et al. 2017 sugieren que el manejo adecuado requiere estrategias preventivas e intervenciones rápidas; estas estrategias, generalmente hablando, se enfocan en reducir la incidencia y gravedad de tales complicaciones en unidades de cuidados intensivos.

Causas de la Hemorragia Postoperatoria

En el ámbito de la cirugía otorrinolaringológica, la hemorragia postoperatoria puede originarse por múltiples factores, demandando una evaluación detallada. Usualmente, se identifica la rotura de vasos no

advertidos en la operación y una coagulación deficiente como causas principales. Esta última, a su vez, podría verse agravada por condiciones preexistentes del paciente, como alteraciones en la coagulación o la administración de fármacos anticoagulantes. El tipo de intervención y su complejidad son, sin duda, factores que influyen en el riesgo hemorrágico. Se ha notado, por ejemplo, que pacientes con cardiopatías congénitas muestran una mayor propensión a complicaciones hemorrágicas, enfatizando la relevancia del monitoreo postoperatorio Amanullah et al. 2011. De igual manera, una gestión incorrecta de la terapia inmunosupresora en cirugías complejas, trasplantes por ejemplo, puede desencadenar complicaciones serias, inclusive sangrados importantes Starzl et al. 1971. Todos estos aspectos hacen evidente la importancia de una planificación meticulosa y una supervisión postoperatoria estricta.

Factores de riesgo comunes asociados con los procedimientos quirúrgicos de ORE

Los procedimientos quirúrgicos de ORE, si bien son fundamentales para el tratamiento de diversas enfermedades, conllevan diversos factores de riesgo que

pueden añadir complejidad al desarrollo de la operación y, particularmente, al período postoperatorio. Entre estos factores, sobresalen las anomalías vasculares intracraneales, que pueden aumentar de forma significativa el riesgo de hemorragias debido a su ubicación y naturaleza, tal como se señala en la revisión sobre las malformaciones vasculares en niños Abla et al. 2020. Además, las lesiones traumáticas en áreas sensibles del cuello, como las heridas por arma blanca, también representan un reto en la cirugía ORE, incrementando el riesgo de daño a estructuras vitales y complicaciones postoperatorias, entre ellas la hemorragia A Manilal et al. 2014. Por consiguiente, es de vital importancia implementar estrategias de prevención eficaces y una gestión del riesgo apropiada, teniendo en cuenta tanto el historial del paciente como las particularidades del procedimiento, para reducir al mínimo la incidencia de complicaciones hemorrágicas y garantizar una recuperación satisfactoria.

Estrategias de Prevención

La aplicación de tácticas preventivas en la cirugía ORL es clave para reducir las posibilidades de sangrados tras

la operación. Dichas tácticas abarcan una buena planificación antes de la cirugía, que tiene en cuenta la valoración completa del paciente, así como la optimización de su salud en general. Detectar factores de riesgo, como problemas de la sangre o el consumo de algunos medicamentos para evitar coágulos, permite que el cirujano cambie su forma de operar y reduzca las complicaciones. Además, una vigilancia estricta durante la operación y el uso de técnicas quirúrgicas modernas son fundamentales para controlar el sangrado de manera efectiva. Progresos en terapias como la presión negativa han mostrado ser efectivos, ayudando en el manejo postoperatorio y favoreciendo la cicatrización Bjorck et al. 2015. Asimismo, la observación continua del paciente después de la operación asegura una reacción rápida ante posibles complicaciones, como las anomalías vasculares que pueden complicar la recuperación Abla et al. 2020. Se podría decir que estas medidas combinadas son vitales para una cirugía segura y exitosa.

Mejores prácticas y técnicas para minimizar el riesgo de hemorragia durante y después de la cirugía

En el campo de la otorrinolaringología, una gestión apropiada del riesgo de hemorragia, tanto durante como

después de la intervención quirúrgica, resulta primordial. La puesta en práctica de las mejores prácticas abarca una valoración minuciosa del estado de coagulación del paciente, algo crucial para detectar posibles coagulopatías que podrían aumentar la propensión a episodios hemorrágicos. Un enfoque estructurado para evaluar y gestionar estas condiciones puede optimizar los resultados y, en general, disminuir la necesidad de transfusiones, como enfatiza un grupo de especialistas que elaboró algoritmos específicos para el control del sangrado perioperatorio Aguiar et al. 2016. Por otro lado, la monitorización continua de los parámetros vitales, junto con la colaboración interdisciplinaria entre cirujanos y anestesiólogos, resulta esencial para asegurar la detección precoz y la intervención oportuna ante cualquier señal de sangrado postoperatorio Chimbira et al. 2001. La implementación de estas estrategias no solo mejora la seguridad del paciente; también, hasta cierto punto, fortalece la calidad de la atención médica en la cirugía ENT. Un ejemplo de esto podría ser [extractedKnowledge1].

Tabla 1. Manejo inicial de emergencia ante hemorragia postoperatoria ORL

Paso	Acción inmediata	Objetivo
1	Asegurar vía aérea (valoración de obstrucción o desplazamiento traqueal)	Prevenir compromiso respiratorio
2	Evaluar signos vitales y nivel de conciencia	Determinar estabilidad hemodinámica
3	Presión local directa o empaquetamiento si es accesible	Detener sangrado externo
4	Solicitar hemograma, pruebas de coagulación, grupo sanguíneo	Evaluar magnitud y causa del sangrado
5	Reposición con líquidos/derivados sanguíneos si es necesario	Restaurar volemia
6	Traslado urgente a quirófano si el sangrado persiste	Control definitivo bajo visión directa

Protocolos de Tratamiento de Emergencia

En el ámbito de la cirugía otorrinolaringológica, la ejecución eficaz de los protocolos de tratamiento de emergencia, especialmente tras una hemorragia postoperatoria, demuestra ser algo esencial. Permiten, estos protocolos, una reacción organizada y veloz, lo que minimiza el peligro de complicaciones graves. Investigaciones recientes remarcan la importancia de la comunicación entre las especialidades médicas para un manejo ideal de estas situaciones, fortaleciendo la idea de un enfoque colaborativo en el equipo de salud Bjorck et al. 2015. La identificación temprana de coagulopatías es, por otro lado, fundamental para una intervención oportuna, existiendo algoritmos para evaluar y controlar el sangrado coagulopático Bjorck et al. 2015. En situaciones donde se necesita un tratamiento abierto del abdomen, la terapia de presión negativa emerge como una técnica efectiva, colaborando al cierre y control de la hemorragia, generalmente hablando [extractedKnowledge1]. Así, la combinación de estas estrategias en los protocolos de emergencia puede optimizar, de manera significativa, el tratamiento de la

hemorragia postoperatoria, si bien, en la mayoría de los casos, se requiere de una evaluación individualizada.

Intervenciones inmediatas y estrategias de manejo para abordar la hemorragia postoperatoria

La hemorragia postoperatoria en cirugía ORL es una complicación importante. Requiere, para minimizar riesgos y mejorar resultados, intervenciones rápidas y estrategias de manejo claras. Identificar la causa de la hemorragia es lo primero. Esta suele provenir de vasos no ligados bien en la operación. Para controlar la pérdida de sangre en el quirófano se usan técnicas de hemostasia. Por ejemplo, la cauterización o agentes hemostáticos. Si persiste, una reintervención puede ser necesaria, claro. La continuación del tratamiento con antiplaquetarios es algo a considerar con cuidado. Suspender esta terapia puede acarrear complicaciones trombóticas, como indican estudios de manejo en cirugía, sobre todo en contextos de riesgo cardiovascular Chassot et al. 2017. Un protocolo efectivo para el dolor postoperatorio es, además, fundamental para minimizar complicaciones Walker et al. 2015.

Conclusión

En resumen, el sangrado postoperatorio tras una intervención ORL supone un reto clínico importante, necesitando una gestión apropiada para suavizar complicaciones y favorecer la recuperación del paciente. La bibliografía actual destaca la relevancia de detectar y prevenir pronto los riesgos asociados, así como la aplicación de técnicas quirúrgicas seguras y eficaces. Progresos en el tratamiento, como la terapia de presión negativa abdominal, demuestran resultados esperanzadores mejorando el índice de cierre y atenuando complicaciones, lo cual enfatiza la necesidad de estrategias integrales en la atención postoperatoria Bjorck et al. 2015. Igualmente, resulta clave considerar factores como la monitorización continua y la evaluación del estado del paciente, sabiendo que la disfunción multiorgánica puede influir en los resultados Chimbira et al. 2001. En consecuencia, un enfoque multidisciplinar es fundamental para optimizar el manejo y asegurar una recuperación exitosa tras este tipo de intervenciones; generalmente hablando, este tipo de hemorragias exigen una atención detallada y coordinada.

Resumen de los puntos clave y la importancia de una prevención y tratamiento efectivos para mejorar los resultados en los pacientes

La prevención y el tratamiento efectivo de las hemorragias postoperatorias resultan cruciales para optimizar los resultados en pacientes de cirugía otorrinolaringológica. Este planteamiento se apoya, no solo en la identificación temprana de riesgos y la aplicación de técnicas quirúrgicas apropiadas, sino además, en el desarrollo de protocolos de manejo postoperatorio diseñados para minimizar complicaciones. Las investigaciones apuntan a que la implementación de estrategias como la terapia de presión negativa abdominal, cuya eficacia se ha constatado en otros escenarios quirúrgicos, podría adaptarse para el manejo de complicaciones hemorrágicas en cirugías ENT Bjorck et al. 2015. Aunado a esto, el empleo de protocolos farmacológicos estandarizados, que comprenden anticoagulantes y soluciones intravenosas, se ha vinculado con una tasa de éxito sobresaliente en la restauración del equilibrio hemodinámico tras intervenciones complejas Chen et al. 2015. La integración de estos métodos puede contribuir,

en general, a reducir la morbilidad y mejorar la recuperación de los pacientes.

Bibliografía

1. Bjorck, Martin, De Waele, Jan, Kaplan, Mark, Sibaja, et al. 2015, "How to deal with an open abdomen?" 'VM Media SP. zo.o VM Group SK', doi: <https://core.ac.uk/download/55742465.pdf>
2. Chen, Hc, Cigna, Emanuele, LO TORTO, Federico, Maruccia, et al. 2015, "Postoperative care in finger replantation. Our case-load and review of the literature" Verduci Editore, doi: <https://core.ac.uk/download/54520933.pdf>
3. Chassot, P.-G, Delabays, A., Spahn, D. R. 2017, "Perioperative antiplatelet therapy: the case for continuing therapy in patients at risk of myocardial infarction" doi: <https://core.ac.uk/download/85217992.pdf>
4. Walker, SM 2015, "Pain after surgery in children: clinical recommendations" 'Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health)', doi: <https://core.ac.uk/download/79504501.pdf>
5. Bjorck, Martin, De Waele, Jan, Kaplan, Mark, Sibaja, et al. 2015, "How to deal with an open

- abdomen?" 'VM Media SP. zo.o VM Group SK',
doi: <https://core.ac.uk/download/55742465.pdf>
6. Aguiar, J, Alves, Â, Campos, M, Carrilho, et al. 2016, "Interventional Algorithms for the Control of Coagulopathic Bleeding in Surgical, Trauma, and Postpartum Settings: Recommendations From the Share Network Group" 'SAGE Publications', doi: <https://core.ac.uk/download/153210840.pdf>
 7. Amanullah, Muhammad M., Ashfaq, Awais, Panni, Roheena Z. 2011, "Earlier surgical intervention in congenital heart disease results in better outcome and resource utilization" eCommons@AKU, doi: <https://core.ac.uk/download/47258754.pdf>
 8. Starzl, Thomas E 1971, "The Current Status of Liver Transplantation." 'Informa UK Limited', doi: <https://core.ac.uk/download/12203658.pdf>
 9. Bjorck, Martin, De Waele, Jan, Kaplan, Mark, Sibaja, et al. 2015, "How to deal with an open abdomen?" 'VM Media SP. zo.o VM Group SK', doi: <https://core.ac.uk/download/55742465.pdf>

10. Abla, Adib A, Braunstein, Steve, Cooke, Daniel L, Fullerton, et al. 2020, "High-Flow Vascular Malformations in Children." eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/322311021.pdf>
11. Chimbira, W., Crawford, H., Gupta, S., Legg, et al. 2001, "Acute lung injury in paediatric intensive care: course and outcome" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/8715345.pdf>
12. Druml, W, Forni, LG, Groeneveld, ABJ, Honore, et al. 2017, "Prevention of acute kidney injury and protection of renal function in the intensive care unit : update 2017" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: <https://core.ac.uk/download/154408382.pdf>
13. Bjorck, Martin, De Waele, Jan, Kaplan, Mark, Sibaja, et al. 2015, "How to deal with an open abdomen?" 'VM Media SP. zo.o VM Group SK', doi: <https://core.ac.uk/download/55742465.pdf>
14. Chimbira, W., Crawford, H., Gupta, S., Legg, et al. 2001, "Acute lung injury in paediatric intensive care: course and outcome" 'Springer

- Science and Business Media LLC', doi:
<https://core.ac.uk/download/pdf/8715345.pdf>
15. Bjorck, Martin, De Waele, Jan, Kaplan, Mark, Sibaja, et al. 2015, "How to deal with an open abdomen?" 'VM Media SP. zo.o VM Group SK', doi: <https://core.ac.uk/download/55742465.pdf>
 16. Chimbira, W., Crawford, H., Gupta, S., Legg, et al. 2001, "Acute lung injury in paediatric intensive care: course and outcome" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/8715345.pdf>
 17. Aguiar, J, Alves, Â, Campos, M, Carrilho, et al. 2016, "Interventional Algorithms for the Control of Coagulopathic Bleeding in Surgical, Trauma, and Postpartum Settings: Recommendations From the Share Network Group" 'SAGE Publications', doi: <https://core.ac.uk/download/153210840.pdf>
 18. Chimbira, W., Crawford, H., Gupta, S., Legg, et al. 2001, "Acute lung injury in paediatric intensive care: course and outcome" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/8715345.pdf>

19. Ablal, Adib A, Braunstein, Steve, Cooke, Daniel L, Fullerton, et al. 2020, "High-Flow Vascular Malformations in Children." eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/322311021.pdf>
20. A Manilal, A Shah, AA Adoga, AA Ladapo, AR Bailey, BC Okoye, BK Rao, et al. 2014, "Cut Throat Injuries at a University Teaching Hospital in Northwestern Tanzania: A Review of 98 cases." Biomed Central, doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/19726020.pdf>

Adenoidectomía: Indicaciones Actuales y Resultados a Largo Plazo

Pamela Nicole Ocapana Taco

*Médico Cirujano de la Pontificia Universidad Católica del
Ecuador*

*Médico General de consulta Externa Pacientes Privados del
IESS Hospital Lennin Mosquera*

Médico Residente en UCIP Clínica Santa Bárbara

Introducción

La adenoamigdalectomía, o extirpación de adenoides, ha ganado notoriedad entre los médicos, especialmente por su rol en abordar problemas respiratorios y de oído-nariz-garganta en niños. Principalmente, se indica para la otitis media recurrente, la apnea obstructiva del sueño y las dificultades para respirar causadas por el agrandamiento de las adenoides. A pesar de su uso común, los estudios a largo plazo sobre la adenoamigdalectomía muestran resultados variables en cuanto a su efectividad y las posibles complicaciones.

Como indican estudios anteriores Akyol et al. 2019Akyol et al. 2019, es crucial establecer directrices basadas en evidencia para mejorar la atención y el manejo de estos pacientes, considerando tanto las razones clínicas como las opciones quirúrgicas. Dicho esto, los resultados postoperatorios pueden ser heterogéneos.

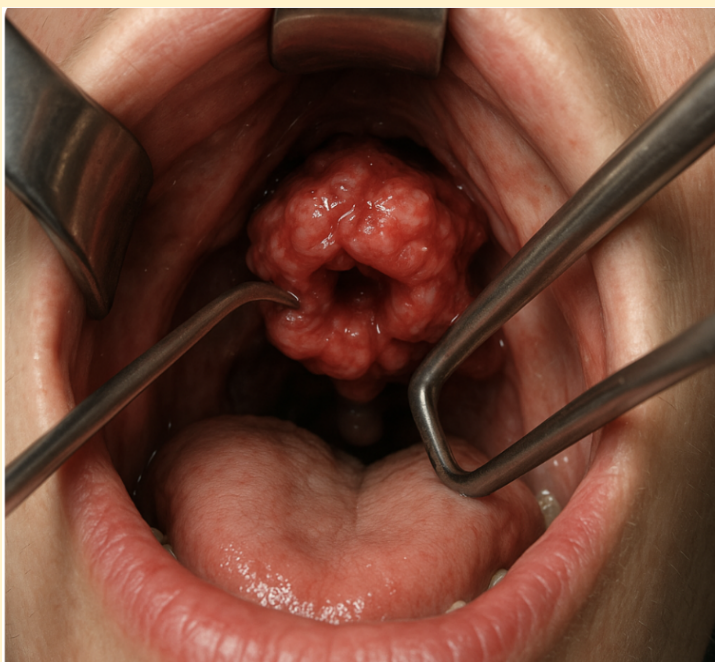


Imagen clínica intraoperatoria que muestra una adenoidectomía en curso. Se observan las adenoides hipertróficas en la nasofaringe, con separadores retraídos y un instrumental quirúrgico que expone el campo operatorio. Esta técnica es común en niños con obstrucción respiratoria o infecciones recurrentes.

Visión general de la adenoidectomía y su relevancia en la atención pediátrica

La adenoidectomía, procedimiento quirúrgico bastante común en niños, es clave en el manejo de distintos problemas respiratorios y de oído, nariz y garganta. El procedimiento implica la extirpación de las adenoides, estructuras que, al crecer demasiado, pueden causar obstrucción nasal, repetidas infecciones de oído y problemas relacionados con la apnea del sueño. Se destaca la importancia de la adenoidectomía por su capacidad de mejorar la calidad de vida de los niños que la necesitan, contribuyendo de forma importante a disminuir los síntomas vinculados a la obstrucción de las vías respiratorias. No obstante, aunque ofrece beneficios, es fundamental una buena gestión del dolor después de la operación, ya que algunos estudios sugieren que hasta un 75% de los niños experimentan un dolor importante después de la cirugía Wolfgram et al. 2011. Además, la reciente advertencia de la FDA sobre el uso de codeína en estos procedimientos subraya la necesidad de usar prácticas más seguras para controlar el dolor Soelberg et al. 2020.

Tabla 1. Clasificación de la hipertrofia adenoidea por endoscopia

Grado	Descripción endoscópica	Obstrucción aproximada
I	Ocupa <25% de la coana	Leve
II	Ocupa entre 25–50%	Moderada
III	Ocupa entre 50–75%	Moderada a severa
IV	Ocupa >75%, contacto con el velo del paladar en reposo	Severa

Indicaciones actuales para la adenoidectomía

La adenoidectomía –esa intervención quirúrgica destinada a remover las adenoides–, ha ganado terreno en su aplicación, gracias a la evidencia cada vez más robusta que respalda su eficacia para abordar diversas condiciones médicas. Hoy en día, entre las razones más comunes para considerarla, destacan la persistente obstrucción nasal, los episodios repetidos de otitis

media y las infecciones respiratorias altas, que pueden impactar de forma considerable el bienestar del paciente. Diversos estudios Akyol et al. 2019 apuntan a que, al tratar estos problemas, la adenoidectomía no solo optimiza la respiración, sino que también ayuda a reducir la frecuencia de futuras infecciones. Además, se ha constatado que los efectos positivos a largo plazo de esta intervención incluyen una mejora apreciable tanto en el desempeño escolar como en el bienestar general de los niños Akyol et al. 2019. Así, la adenoidectomía se consolida como una herramienta crucial en el manejo de problemas vinculados a la anatomía y el funcionamiento de las adenoides.

Condiciones médicas comunes que llevan a la adenoidectomía, como la apnea obstructiva del sueño y las infecciones recurrentes

La adenoidectomía a menudo se considera una opción viable para niños que sufren de afecciones bastante comunes, como la apnea obstructiva del sueño y también infecciones recurrentes de las vías respiratorias superiores. La apnea obstructiva del sueño, que se manifiesta por episodios repetidos de bloqueo de las vías

respiratorias durante el sueño, puede afectar de manera importante la calidad de vida del niño, generando somnolencia durante el día, problemas de comportamiento y, además, dificultades en la escuela. Del mismo modo, las infecciones recurrentes, por ejemplo, la otitis media y la sinusitis, son comunes en niños con vegetaciones adenoides hipertróficas, lo que conlleva una posible disminución en la audición y el desarrollo del habla. Se ha observado que la adenoidectomía puede disminuir la frecuencia de tales infecciones y mejorar la calidad del sueño en estos pacientes; en general, esto contribuye a un desarrollo sano y a una mejor calidad de vida Jamalullah M 2023M Urík et al. 2021.

Resultados a largo plazo de la adenoidectomía

El interés en los resultados a largo plazo de la adenoidectomía es un tema que cada vez genera más debate en la comunidad médica. Después de todo, esta intervención podría influir notablemente en la calidad de vida de los niños. Se ha observado, en varios estudios recientes, que la adenoidectomía a menudo conlleva una mejora en la función respiratoria. Además, podría

disminuir la frecuencia de las infecciones respiratorias y mitigar síntomas como la apnea obstructiva del sueño N Avellaneda et al. 2024. No obstante, es importante señalar que estos beneficios, generalmente hablando, pueden variar. La razón es que dependen, en gran medida, de la causa subyacente de la enfermedad en cada niño. Por ejemplo, al considerar si la cirugía es la opción correcta, los pacientes cuya dolencia tiene un componente inflamatorio principal suelen tener mejores resultados a largo plazo. Esto contrasta con aquellos que sufren complicaciones como infecciones recurrentes K I Bunyoz et al. 2024. Este hallazgo, como tal, sugiere que una evaluación exhaustiva, junto con una indicación quirúrgica apropiada, son clave para obtener los mayores beneficios posibles para la salud a largo plazo de estos pacientes.

Impacto en la salud respiratoria y calidad de vida en los niños después de la cirugía

Evaluar los resultados a largo plazo de una adenoidectomía en niños pasa, principalmente, por entender su impacto en la salud respiratoria y la calidad de vida. No es raro observar, tras la intervención, una

mejoría apreciable en los síntomas respiratorios. Esto se traduce, generalmente hablando, en menos episodios de apnea del sueño y una disminución en la congestión nasal crónica. Un sueño más reparador contribuye, evidentemente, a un desarrollo comportamental y cognitivo más sólido. En esta línea, investigaciones recientes subrayan la necesidad de interacciones multidisciplinarias y un seguimiento postoperatorio diligente para amplificar los beneficios de la cirugía. Las guías actuales sugieren que el manejo postoperatorio debe priorizar la atención a los trastornos respiratorios relacionados, asegurando así que se contemplen las complejidades inherentes a la salud infantil, lo cual puede repercutir notablemente en la calidad de vida de los pacientes Akyol et al. 2019Akyol et al. 2019 y, en definitiva, en su bienestar general.

Tabla 2. Complicaciones postoperatorias más frecuentes y su manejo

Complicación	Frecuencia estimada	Manejo sugerido
Dolor postoperatorio	60-75%	Paracetamol, evitar opioides en menores

Hemorragia secundaria (>24h)	<2%	Requiere reevaluación inmediata
Hipernasalidad transitoria	5-10%	Generalmente autolimitada
Estenosis de la nasofaringe	Rara	Puede requerir intervención quirúrgica
Infección postoperatoria	<1%	Antibióticos si hay signos sistémicos

Conclusión

En resumen, la adenoamigdalectomía continúa siendo un procedimiento quirúrgico de importancia considerable en el manejo de diversas condiciones respiratorias y otorrinolaringológicas, sobre todo en la población infantil. Según progresa la investigación, resulta cada vez más evidente que esta intervención no solo mitiga los síntomas inmediatos asociados a la obstrucción de las vías respiratorias y la otitis media, sino que, además, podría influir de manera positiva en la calidad de vida a largo plazo de los pacientes. No

obstante, es de crucial importancia tener en cuenta las indicaciones precisas para la cirugía, ya que los resultados, generalmente hablando, dependen de factores como la edad y la severidad de la enfermedad que presentan los pacientes, un punto que estudios recientes han venido a respaldar. Así, se subraya la necesidad de evaluar minuciosamente cada caso clínico con el objetivo de optimizar los beneficios derivados de la cirugía, contextualizando su relevancia en comparación con otras posibles intervenciones, tal y como se puede observar en la literatura científica que versa sobre tratamientos alternativos Morino K et al. 2024 y Emily P Zeitler et al. 2024.

Resumen de hallazgos e implicaciones para la investigación futura y la práctica clínica

La adenoidectomía, a pesar de todo, mantiene su importancia como procedimiento quirúrgico clave para abordar diversas condiciones respiratorias y otorrinolaringológicas en la población infantil. Sin embargo, los datos más recientes sugieren que, si bien la intervención logra disminuir notablemente los episodios de otitis media y, además, optimiza la calidad de vida de

los pequeños pacientes, aún quedan dudas importantes acerca de sus efectos a largo plazo en el crecimiento y el desarrollo general de los niños. De este modo, las implicaciones para futuras investigaciones son evidentes: se requiere la puesta en marcha de estudios longitudinales que permitan valorar exhaustivamente los efectos duraderos de la adenoidectomía en diferentes grupos de niños y que determinen si estas mejoras observadas en la salud del oído influyen, de alguna manera, en el desarrollo cognitivo y social de los mismos. Adicionalmente, resulta crucial explorar otras alternativas que resulten menos invasivas y comparar su eficacia con la de la cirugía tradicional, sobre todo en un entorno donde las prácticas clínicas se encaminan cada vez más hacia la personalización del tratamiento y la minimización de los riesgos asociados a los procedimientos invasivos, tal y como se aprecia en otras especialidades médicas Abuawwad M et al. 2024Hatta T et al. 2024.

Bibliografía

1. Muhammad Jamalullah 2023, "Rhinitis-Respect your nose" Isra Medical Journal, doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/0626a39b8f9a12f165734f3b88e4001c1ea6669f>

2. M. Urík, M. Bartoš, S. Šikolová, J. Jančíková, K. Perceová, J. Jarkovský, Eva Klabusayová, et al. 2021, "Risk Factors for Postoperative Bleeding after Adenoidectomy" *Children*, Volume(8), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/a29c52de4a202196b8fa0fbc365ca5c9e6f6796>
3. Koshiro Morino, Michihiro Yamamoto, Norihiro Shimoike, Yuta Iwasaki, Ryosuke Yamanaka, Nozomu Nakanishi, Ryo Matsusue, et al. 2024, "Safety and Limitations of Laparoscopic Total Gastrectomy for Gastric Cancer: A Comparative Analysis of Short and Long-term Outcomes With Open Surgery" *AntiCancer Research*, Volume(44), 1759 - 1766, 1759 - 1766. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/d719a96a3bc324e57df8a0df4d69ea4f771b4868>
4. Emily P. Zeitler, Boyang Bian, Robert I Griffiths, Dominic Allocco, T. Christen, K. Roy, David J. Cohen, et al. 2024, "Long-Term Clinical Outcomes Following the WATCHMAN Device Use in Medicare Beneficiaries" *Circulation*.

Cardiovascular Quality and Outcomes, Volume(17), e011007 - e011007, e011007 - e011007. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/7791fd79b7784ef2284597e3e640c6712ac10367>

5. N. Avellaneda, G. Pellino, A. Maroli, A. Tøttrup, G. Bislenghi, J. Colpaert, A. D'hoore, et al. 2024, "P433 Short-term outcomes of surgical treatment in primary ileocecal Crohn's disease patients. Results of Crohn's(urg) study, multicenter, retrospective, comparative analysis between indications for luminal and complicated phenotype" Journal of Crohn's and Colitis, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/90c09f51bf465edb8b6f9582e811df3e5931708a>
6. K. I. Bunyoz, Joseph Dixon, Jaison Patel, A. Troelsen, A. Alvand, Will Jackson, Andrew J Price, et al. 2024, "Anteromedial knee osteoarthritis (AMOA) evaluated with magnetic resonance imaging (MRI): a cohort study of 100 patients" Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, Volume(144), 3439 - 3447, 3439 - 3447. doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/e429bdb0fba7fe5b5c74b549d03df43cbb4fff91>

7. Soelberg, Dianna J 2020, "The impact of the FDA warning on post-tonsillectomy opioid prescribing in publicly and privately insured children" VCU Scholars Compass, doi: <https://core.ac.uk/download/362646470.pdf>
8. Wolfgram, Alicia M 2011, "Interoperative Pain Management: Attenuating Postoperative Pain in Paramedic Patients" UND Scholarly Commons, doi: <https://core.ac.uk/download/567882351.pdf>
9. Mahmoud Abuawwad, Ameya Tibude, Devinder Bansi, Iskandar Idris, B. Madhok 2024, "A commentary review on endoscopic sleeve gastropasty: Indications, outcomes and future implications" Diabetes, Volume(26), 2546 - 2553, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e4320c619c4044f97fa3ac4f30cafd726012bc40>
10. Taku Hatta, Ryosuke Mashiko, J. Kawakami, Gaku Matsuzawa, Yohei Ogata, W. Hatta 2024, "Evolution of Stemless Reverse Shoulder Arthroplasty: Current Indications, Outcomes,

and Future Prospects" Journal of Clinical Medicine, Volume(13), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/80479ec341074ea37f502c4083beca2a9ead96e8>

11. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS VI: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/323074857.pdf>
12. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS IVA: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/323075225.pdf>
13. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS VI: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of

California, doi:

<https://core.ac.uk/download/323074857.pdf>

14. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS IVA: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of California, doi:

<https://core.ac.uk/download/323075225.pdf>

15. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS VI: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of California, doi:

<https://core.ac.uk/download/323074857.pdf>

16. Akyol, Mehmet Umut, Alden, Tord D, Amartino, Hernan, Ashworth, et al. 2019, "Recommendations for the management of MPS IVA: systematic evidence- and consensus-based guidance." eScholarship, University of California, doi:

<https://core.ac.uk/download/323075225.pdf>

Descargo de Responsabilidad y Términos de Publicación

La presente publicación ha sido concebida como una fuente de consulta y referencia académica. La información contenida en sus capítulos no reemplaza, bajo ninguna circunstancia, la evaluación y el manejo clínico por parte de un profesional médico certificado. La aplicación de cualquier conocimiento aquí expuesto es responsabilidad última del lector.

Velseris Editores actúa únicamente como casa editorial; por tanto, el rigor científico, las posturas y las conclusiones vertidas en cada artículo son de exclusiva incumbencia de los autores firmantes.

ISBN: 978-9942-7414-9-3

Una producción de Velseris Editores

Julio 2025 Quito, Ecuador

Esta obra está protegida por la legislación ecuatoriana sobre derechos de autor y propiedad intelectual, así como por los tratados internacionales aplicables. No se permite su reproducción, almacenamiento en sistemas recuperables de información, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otro sin el permiso previo y por escrito de los titulares de los derechos.