

La infiltración periamigdalina ¿disminuye el dolor POP?

Autores: Córdona Puga, Emiliana; Bargaga, Belen; Carrizo Dupuy, Jean Paul; Jañez, María Luján.

Introducción

La amigdalectomía es uno de los procedimientos quirúrgicos otorrinolaringológicos más realizados. En adultos, las indicaciones más frecuentes de amigdalectomía son la FA a repetición y el SAHOS. El dolor pop en este grupo etario es más marcado que en los niños. Su alivio después de la amigdalectomía es una parte importante del tratamiento posoperatorio (pop).

Objetivo: Comprobar la eficacia de la infiltración periamigdalina en la disminución del dolor pop.

Lugar de aplicación: H.I.A y C San Juan de Dios, La Plata, Bs. As, Argentina, entre octubre del 2018 y octubre de 2019.

Materiales y métodos

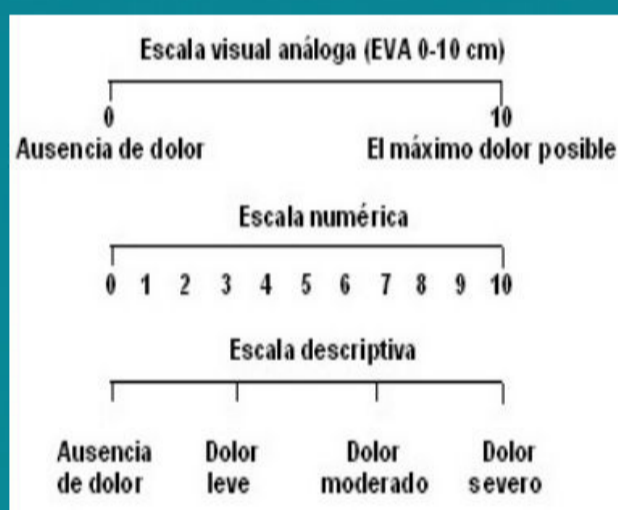


Analítico observacional, de casos y controles

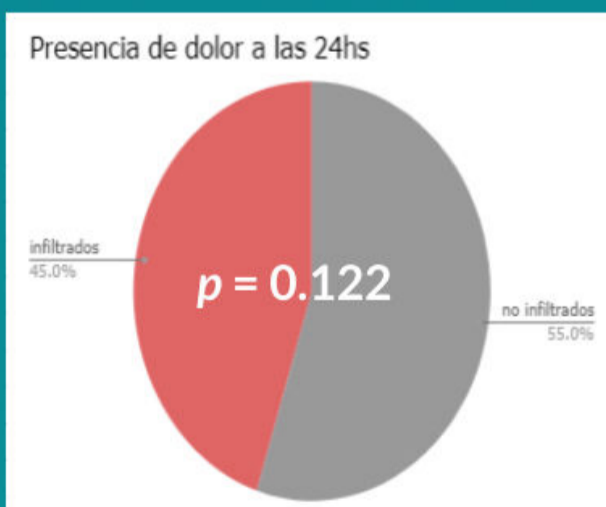


N=100 pacientes
Grupo 1: con infiltración
Grupo 2: sin infiltración

Criterios de inclusión	
•	> 15 años
•	Indicación absoluta o relativa de amigdalectomía
Criterios de exclusión	
•	Enfermedades sistémicas graves
•	Consumo regular de AINES u otro analgesico
•	No comprensión del lenguaje
•	CI para la cirugía
•	HS
•	Otro procedimiento quirúrgico concomitante



Resultados



62 (62%)

38 (38%)

33.7 (DE 8.65)

Tiempo; hs	Con infiltración (n = 50)	Sin infiltración (n = 50)	Valor de p
1	37	63	0,038*
4	44	66	0,072
8	43	57	0,081
16	48	52	0,095
24	45	55	0,122

*valor de p < 0,05

Conclusión

En base a nuestra experiencia y a la bibliografía consultada, se ha demostrado que no existe beneficio alguno en la infiltración periamigdalina para reducir el dolor y el confort pop.

1-Elhakim M, Ali NM, Rashed I, et al. Dexamethasone reduces postoperative vomiting and pain after pediatric tonsillectomy. Canadian Journal of Anaesthesia 2003; 50: 392-7.

2-Perkins J, Dahiya R. Microdissection needle tonsillectomy and postoperative pain: a pilot study. Archives of Otolaryngology, Head and Neck Surgery 2003; 129: 1285-8.

3-Vasan NR, Stevenson S, Ward M. Preincisional bupivacaine in posttonsillectomy pain relief: a randomized prospective study. Archives of Otolaryngology, Head and Neck Surgery 2002; 128: 145-9.

4- Unal Y, Pampal K, Korkmaz S, et al. Comparison of bupivacaine and ropivacaine on postoperative pain after tonsillectomy in paediatric patients. International Journal of Pediatric Otolaryngology 2007; 71: 83-7.