

11236

20
20

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO E INVESTIGACION

HOSPITAL REGIONAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

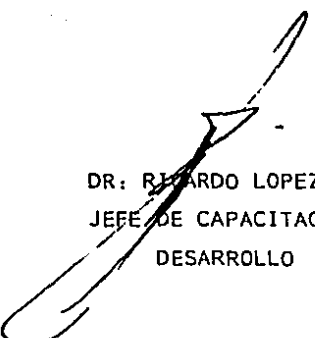
I.S.S.S.T.E.

VALOR DE LA ERITROMICINA
PRE Y POST ADENOAMIGDALECTOMIA

TRABAJO DE INVESTIGACION QUE PARA OBTENER EL TITULO
DE LA ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA

PRESENTA EL:

DR. CRISTIAN LUX MELENDEZ



DR. RICARDO LOPEZ FRANCO
JEFE DE CAPACITACION Y
DESARROLLO


DR. GUILLERMO AVENDAÑO M.
PROF. TITULAR DEL CURSO

MEXICO D.F., NOVIEMBRE DE 1989

TESIS CON
FALLA DE GRADO



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

RESUMEN:

9.

En el presente trabajo se estudiaron 40 pacientes en edades comprendidas entre 4 y 12 años, de ambos sexos; a los cuales se les practicó adenoamigdalectomía, bajo la misma técnica quirúrgica.

Se dividió al azar en dos grupos de 20 pacientes; recibiendo uno de ellos Eritromicina a dosis de 40 mg/kg/día, tres días antes de la cirugía, continuando en el postoperatorio hasta completar 10 días de tratamiento, y el otro grupo no recibió antimicrobiano.

Se analizó si el hecho de introducir un antibiótico a los sujetos en estudio; acortaba la morbilidad postoperatoria de variables como son: Temperatura, Halitosis, Odinofagia y Otagia; - encontrándose que solo la variable Temperatura se modificaba en forma significativa en favor de los pacientes que recibieron el antibiótico en forma profiláctica.

SUMMARY

Fourty patients whose age varied between 4 and 12 years old, males and females were studied, and who underwent tonsilectomy under the same surgical technique.

Twenty patients were chosen at random; some of them were recipients of Erythromicin therapy at a dose of 40 mg/kg/day three days before surgery, and continuing the treatment post-surgically to complete a period of time of ten days.

SUMMARY

It was taken into account whether the fact antibiotic therapy would shorten the morbidity in the postsurgical period. Variables such as: temperature, Halitosis, Odinophagia, Otaigia were considered. It was concluded that only the Temperature - changes was altered significantly to the advantage of patients who received antibiotic in so prophylactic form.

INTRODUCCION

El valor de la adenoamigdalectomía, las indicaciones y las contraindicaciones para la operación y el tiempo óptimo de ella, cuando está indicada, ha sido tema de muchas controversias (1).

Muchos cirujanos están de acuerdo en que hay ocasiones en que la operación es de beneficio definitivo para el paciente y circunstancias en las cuales está definitivamente contraindicada; la controversia es aún mayor, cuando se refiere al uso profiláctico de antibióticos, en determinados tipos de cirugías, entre ellas la adenoamigdalectomía (15).

El conocimiento exacto de la fisiología e inmunología de los componentes del anillo de Waldeyer, así como la flora normal y patológica capaz de producir enfermedad faringoamigdalina, nos permite abordar el problema de forma razonable, para distinguir el momento en que la patología deja de ser una entidad de tratamiento médico para convertirse en tratamiento quirúrgico.

Igualmente el conocimiento de los mecanismos de acción, vida media, concentraciones, dosis terapéuticas y efectos colaterales de las drogas antimicrobianas, proporcionan al médico en un momento dado un arsenal eficaz para el manejo de enfermedades, - bien sea en forma terapéutica o profiláctica.

MATERIAL Y METODOS

El grupo objeto del estudio fueron un total de 40 pacientes tomados de la consulta externa del CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA (C.C.A.) DEL I.S.S.S.T.E. En un período comprendido desde el 3 de enero de 1989 al 3 de abril del mismo año. El rango de edad de los pacientes fue entre 4 y 12 años con promedio de 6.75 pertenecientes a ambos sexos.

En todos los pacientes se hizo el diagnóstico de adenoamigdalitis crónica, y con criterios quirúrgicos específicos, además de la no respuesta a múltiples tratamientos médicos.

Al total de la muestra se le tomaron los siguientes exámenes de laboratorio como requisito mínimo de cirugía; biometría hemática, química sanguínea, examen general de orina, tiempo de protrombina y tiempo parcial de tromboplastina.

Al grupo I en estudio (20 pacientes), se le administró Eritromicina en dosis de 40 mg/kg/día repartido en tres dosis, iniciando tres días antes de la cirugía y continuando en el postoperatorio hasta completar 10 días de tratamiento.

Al grupo II (20 pacientes) no recibió tratamiento antimicrobiano por lo cual sirvió como muestra control. La forma en que se seleccionaron los grupos fue mediante la utilización de números aleatorios. Las variables a investigar en el postoperatorio inmediato fueron; temperatura, mayor o menor de 37.5°, odinodifagia, halitosis y otalgia.

La técnica quirúrgica empleada en la totalidad de la muestra fue la enucleación de la amígdala con amígdalotomo de Tyding y colocación

de puntos hemostáticos, cuantos fuesen necesarios. La adenoidectomía se hizo en los casos que así lo requerían, extirpándolas con adenotomo de canasta (Laforce)..

Se analizó el comportamiento de las variables en los dos grupos, analizándola en cada uno de los siete días postquirúrgicos, promediando el número de pacientes que presentaron las variables en forma positiva, estableciendo la inferencia estadística y el valor de "P" mediante la fórmula matemática de Ji cuadrada.

El presente trabajo tiene por objeto mostrar en forma estadística el porcentaje de pacientes de edad pediátrica que en su evolución natural presentan las molestias postoperatorias propias de una adenoamigdalectomía.

Igualmente señala como, mediante la introducción de un antibiótico en forma profiláctica, se controla en forma significativa la bacteremia local en la zona potencialmente contaminada de los lechos amigdalinos.

RESULTADOS

u.

Se evaluaron las cuatro variables, fiebre, halitosis, otalgia y odinodifagia, además de otras molestias, que se presentaron en algunos pacientes, como son: malestar general, pérdida del apetito, adinamia y artralgias; que no fueron graficadas, por ser consideradas molestias ocasionales de los pacientes sometidos a cirugía adenoamigdalina.

TEMPERATURA (Fig: 1) considerada positiva cuando excedía los 37.5° se presenta desde el primer y segundo día postoperatorio en un 45% de los pacientes control, y solo en el 15% de los pacientes que habían recibido la Eritromicina.

Hacia el tercer día la fiebre persistía en un 35% de los pacientes control y en un 5% de los pacientes que recibieron el antibiótico. A partir del cuarto día no se presentó fiebre en forma significativa. Representando el cero por ciento en los dos grupos. (Cuadro: I).

Se promedió el número de observaciones de los 20 pacientes al cabo de una semana (7 días), que totalizan 140 observaciones. Obteniéndose que existe una diferencia significativa (P menor de 0.05) en favor de los pacientes que reciben Eritromicina en forma profiláctica, sobre el grupo control.

Con las otras variables en estudio, no se produjo diferencia significativa entre los dos grupos. (Cuadros: II - III - IV).

Observándose en el estudio que la odinodisfagia es la molestia que se produce con mayor proporción desde el primer día postoperatorio, reduciéndose en forma progresiva con el correr de los días (Fig: 2).

La otalgia tiene su pico máximo de presentación en los días 3, 4

DISCUSION

Del presente trabajo se extraen conclusiones estadísticas, del porcentaje de morbilidad postquirúrgica de los pacientes en edad pediátrica sometidos a adenoamigdalectomía; de tal forma que al analizar el comportamiento del grupo control se observa que en los primeros días postoperatorios se presenta temperatura mayor de 37.5° en porcentaje mayor del 30%, lo cual puede ser inferido por la bacteremia local en la zona cruenta de los lechos amigdalinos; sin embargo, en la medida que el sistema inmunológico controla la bacteremia, disminuyen los síntomas en forma progresiva. En este punto es donde nos permitimos recomendar el uso profiláctico de un antibiótico, en forma dirigida mediante la toma previa de cultivo faringoamigdalino; sobre todo en pacientes con susceptibilidad a las infecciones ó que se sospecha un sistema inmunológico de respuesta lenta.

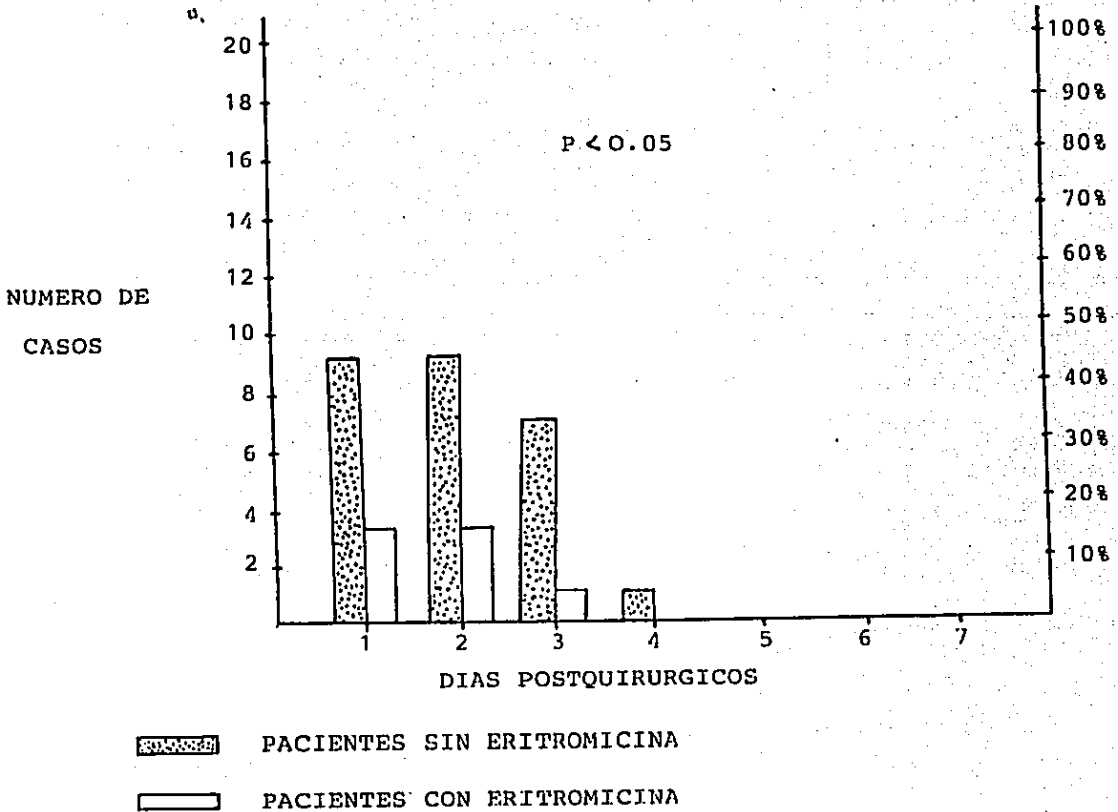
La evolución de la odinodisfagia depende de la técnica quirúrgica empleada, así como de la adecuada manipulación de los tejidos y susceptibilidad natural del paciente ante el dolor. No modificándose su presentación con la introducción profiláctica de la eritromicina. En semejante situación se presenta la otalgia dependiendo del edema que se produce en la proximidad del orificio tubárico en la nasofaringe.

El caso de la halitosis, depende de la acumulación de saliva en la cavidad oral, por la odinodisfagia, falta de aseo oral, cambio en el Ph. local y proliferación de gérmenes saprófitas. Lo cual no se modifica significativamente en los pacientes que reciben eritromicina.

y 5 postoperatorios, para disminuir su frecuencia conforme evolucionan los pacientes (Fig: 3). La halitosis se presenta con menor frecuencia que las anteriores, sufriendo ligera modificación desfavorable en los días 5 y 6 en los pacientes que recibieron el antibiótico en forma profiláctica (Fig: 4).

FIG: 1

PACIENTES CON TEMPERATURA MAYOR DE 37.5



FUENTE: Archivo clinico C.C.A (I.S.S.S.T.E)
Enero - Marzo de 1989

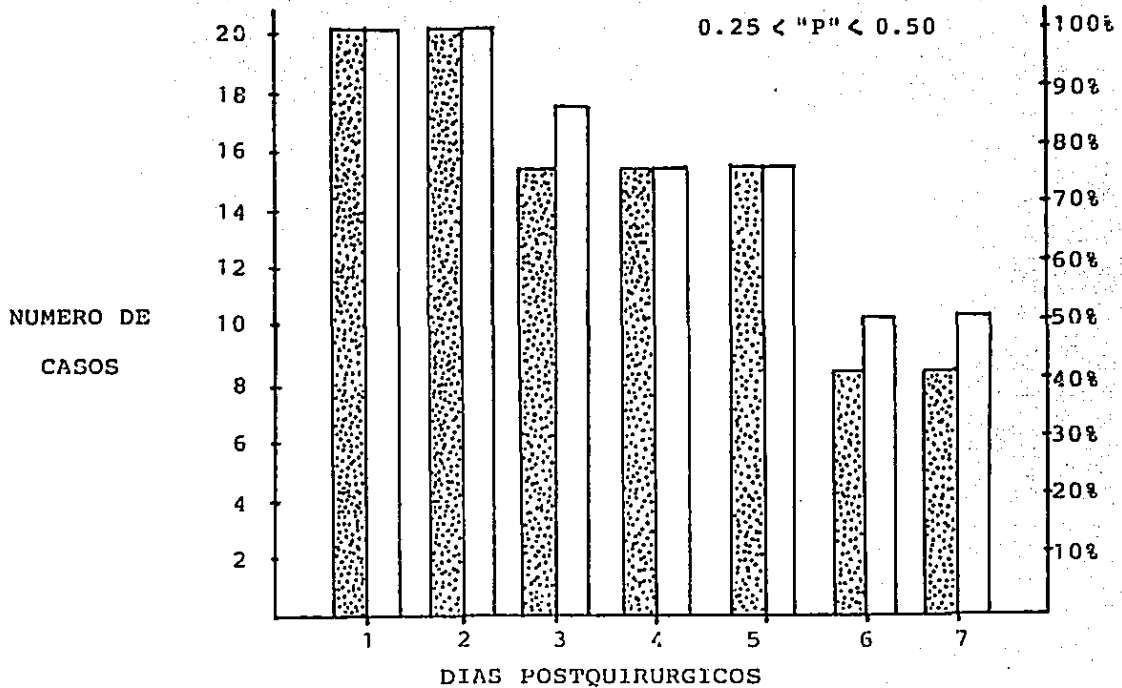
CUADRO: I



COMPORTAMIENTO DE LA TEMPERATURA EN 7 DIAS

MUESTRA	PROPORCION GLOBAL DE PACIENTE CON TEMPERATURA > 37.5	INFERENCIA ESTADISTICA	VALOR "P"
ESTUDIO	7/140 Observacion	no diferencia significativa	P < 0.05
CONTROL	26/140 Observacion		

FIG:2

PACIENTES CON ODINOFAGIA POSITIVA



 PACIENTES SIN ERITROMICINA
 PACIENTES CON ERITROMICINA

FUENTE: Archivo clinico C.C.A. (I.S.S.S.T.E)
 Enero - Marzo de 1989

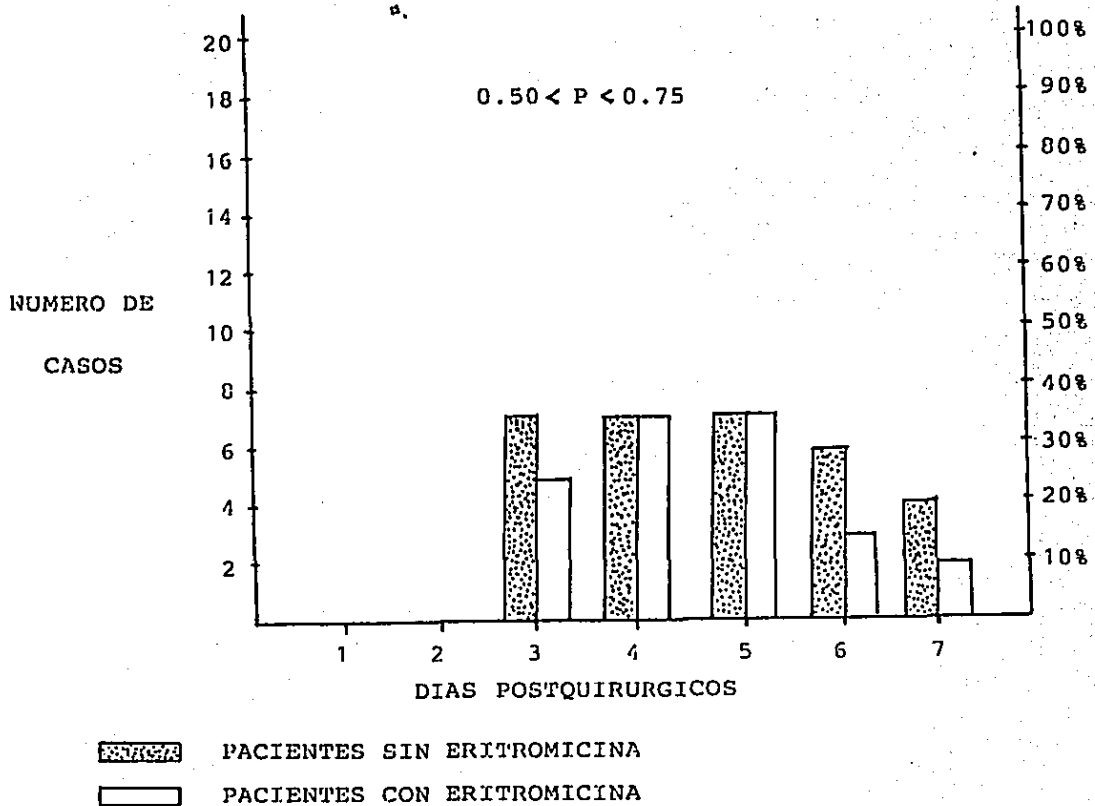
CUADRO: II

COMPORTAMIENTO DE LA ODINOFAGIA EN 7 DIAS

MUESTRA	PROPORCION GLOBAL DE PACIENTES CON ODINOFAGIA	INFERENCIA ESTADISTICA	VALOR "P"
ESTUDIO	107/140 Observación	no diferencia significativa	0.25 < P < 0.50
CONTROL	101/140 Observación		

FIG:3

PACIENTES CON OTALGIA POSITIVA



FUENTE: Archivo clinico C.C.A (I.S.S.S.T.E)
 Enero -Marzo de 1989

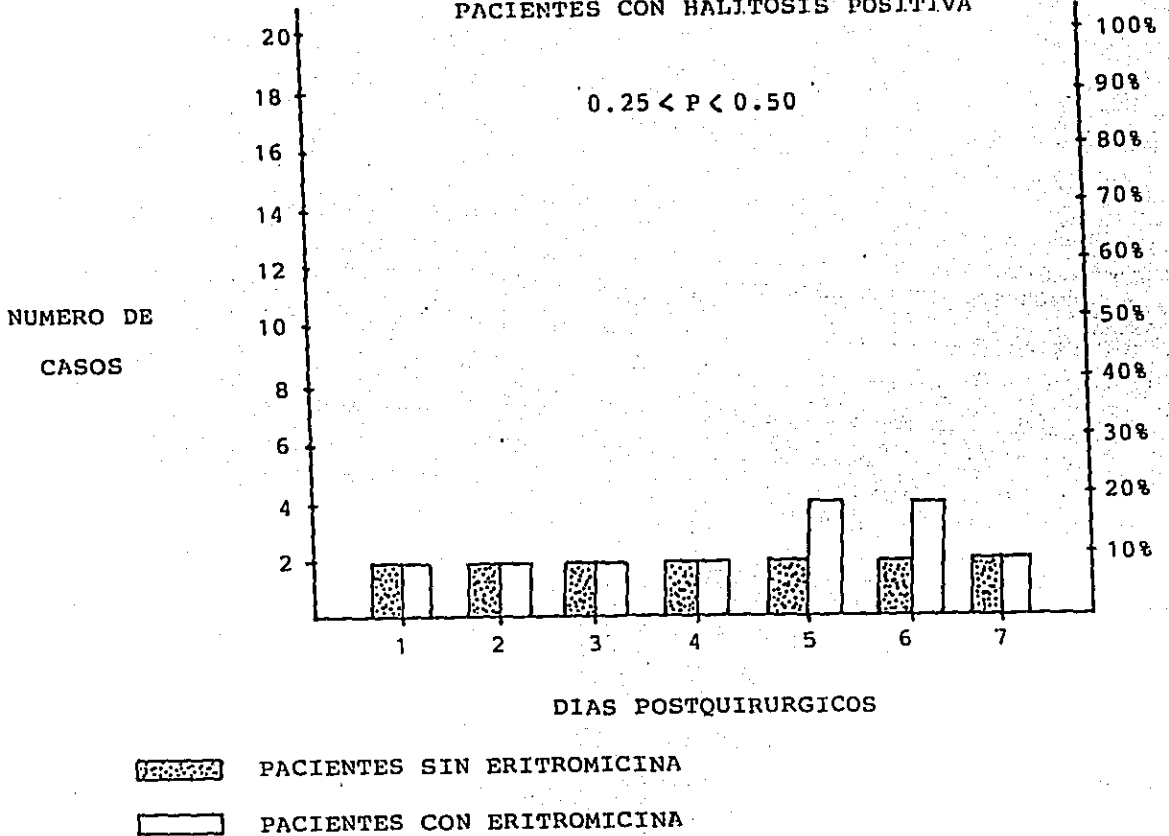
CUADRO: III

COMPORTAMIENTO DE LA OTALGIA EN 7 DIAS

MUESTRA	PROPORCION GLOBAL DE PACIENTES CON OTALGIA	INFERENCIA ESTADISTICA	VALOR "P"
ESTUDIO	24/140 Observacion	no diferencia significativa	0.50 < P < 0.75
CONTROL	31/140 Observacion		

FIG: 4

PACIENTES CON HALITOSIS POSITIVA



FUENTE: Archivo clinico C.C.A. (I.S.S.S.T.E)
Enero - Marzo de 1989

CUADRO: IV
COMPORTAMIENTO DE LA HALITOSIS EN 7 DIAS

MUESTRA	PROPORCION GLOBAL DE PACIENTES CON HALITOSIS	INFERENCIA ESTADISTICA	VALOR "P"
ESTUDIO	20/140 Observacion	no diferencia significativa	0.25 < P < .5
CONTROL	14/140 Observacion		

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

BIBLIOGRAFIA

1= Ballenger, Enfermedades de la nariz, garganta y oído segunda E.D, 1981, Cap. 18, 19, 20.

2= Brzezilnska H. - Briozik H.: Concentration of clóxacillin and erythromycin in tonsills of children after administration of therapeutic doses; Int J. Pediatric otolaryngologic 1984 march; 7(1) 51-61

3= Falchi, Teodori, Carraro, Braga: Penetration of erythromycin into tonsillar tissue; Curr. Med. Res. Opin 1985, vol 9, 611

4= Itzhak Brook: The clinical microbiology of Waldeyer's ring Otolaryngologic of North America, mayo 20. vol 2, 259 -72 1986

5= Krupp and Catton: Diagnostico y tratamiento; 16 Ed. 1981 Editorial el Manual moderno.

6= Mc Anliffe Curtin: The history of tonsil and adenoid surgery Otolaryngologic Clin. North America Mayo 20, Vol 2, 273-78, 1986

7= Palva T. - Maimberg - Lehtinen: Effect of Erythromicin on Adenoid bacteria. Acta otolaryngologic 1986. march- aphr vol. 101(3 - 4), 348 - 52

8= Roos K. - Grahn T. - Holm: Pharmacokinetics of phenoximethyl penicillin in tonsills, Scand. J. infect. 1986 vol. 18(2) 125

9= Paparella - Shumrick: Otorrinolaringologia 2 Edición 1982
tomos I, II, III

10= Tellian SA, Handler, Fleisher, Baranak, Wetmore, Potsic:
The effect of antibiotic therapy on recovery after tonsillec-
tomy in children. A controllec study. Arch. Otolaryngol head
neck surgery, 1986, Jun. 112(6), 610 - 15

II= Toner Jg; Stewart, Campbell: Tonsil Flora in very Young
tonsillectomy patient. Clin. otolaryngologic; 1986, Jun. 11(3)

12= Warwrik, Brown NP: Antibiotic therapy in children after
tonsillectomy; Arch. Otolaryngologic head neck surg. 1986 dec.
vol. 112(12) 1303.

13= Tunner K, Nord C,: Impact of phenoxymethylpenicillin and
clindamycin on microflora in recurrent tonsillitis; Ann Otol-
Rhinol - Laryngol, 1985, may - jun. 94(3), 278 - 80

14= Weber M, Conroy Mc: Sensitivity to an amoxicillin - cla-
vulanic acid combination, of deep tonsillar flora isolated in
chronic tonsillitis; Ann Otolaryngologic; 1988, vol. 2, 143 - 6

15= Willian F. Ganong: Manual de fisiología médica, 1978, 6 Ed.

16= Willian J. Richtmeier and Alain H. Shikhami: The physiolo-
gy and immunology of the pharyngeal lymphoid tissue; Otolaryn-
gologic of North America, May 20, vol. 2, 219 - 28, 1986