

# La voz del experto

Félix Díaz Caparrós



Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Otorrinolaringología. Miembro de la Sociedad Española de Medicina Estética. Nº de colegiado 300/4992 - RES: 40000536.

## Dr. Félix Díaz Caparrós

La extirpación quirúrgica de las amígdalas y las adenoides en los niños que sufren de apnea del sueño se asocia con una disminución de la gravedad del asma, según el primer estudio a gran escala sobre esta conexión, publicado en la revista Plos Medicine.

Investigadores de la Universidad de Chicago, en Estados Unidos, encontraron que los niños a los que se les practicó la cirugía presentaban en el primer año, después de la operación, un 30% menos de exacerbaciones de asma aguda y un 38% menos de un estado asmático agudo.

También vieron que los pacientes pediátricos que se sometieron a la cirugía tuvieron una reducción del 36% de las hospitalizaciones relacionadas con asma, y una disminución del 26% en las visitas a las urgencias hospitalarias asociadas con asma. Los niños sin operar no presentaron mejoras significativas.

Varios estudios han descrito una fuerte vinculación entre la apnea obstructiva del sueño y el asma, dos condiciones inflamatorias comunes que impiden la respiración en los niños.

### Dependencia a medicamentos

Este trabajo añade peso a la creciente sensación de que la apnea obstructiva del sueño agrava el asma e inclina la balanza hacia una detección temprana de la apnea obstructiva del sueño.

Esto ayudará a los médicos a apostar por la intervención quirúrgica, no sólo para erradicar trastornos respiratorios del sueño, sino también para reducir la severidad del asma y disminuir la dependencia de los medicamentos en los niños asmáticos.

### Por la noche

La apnea obstructiva del sueño es muy común: entre un 2 y un 3% de los niños lo sufren en la actualidad.

Se trata de la inflamación de las amígdalas y las adenoides, una hinchazón que estrecha la vía aérea superior de un niño que se colapsa episódicamente por la noche, interrumpiendo la respiración y el sueño a menudo cientos de veces cada noche.

La cirugía adenoamigdalectomía (extirpación de las adenoides y las amígdalas) es la terapia estándar.

# La extirpación de las amígdalas mejora el control del asma

Los niños a los que se les practica la cirugía sufren menos hospitalizaciones



Según el reciente estudio americano, los niños operados mejoraron su estado de salud y descanso, y redujeron los problemas relacionados con el asma (AGENCIA).



La apnea obstructiva del sueño interrumpe la respiración y el sueño (CEDIDA).

### Mejoras

La adenoamigdalectomía produce mejoras significativas en varias medidas clave.

La frecuencia de estatus asmático (episodios agudos de asma grave que no responden a ciclos repetidos de terapia) de-

crece un 38% tras la cirugía.

Las exacerbaciones de asma agudo disminuyen un 30%, así como la incidencia de resultados secundarios del asma, como los broncoespasmos agudos y las sibilancias.

A pesar de las limitaciones, se

debe hacer hincapié en las muchas conexiones plausibles que vinculan la apnea obstructiva del sueño con el asma: ambas son enfermedades inflamatorias, comparten factores de riesgo como las alergias, la obesidad y la exposición al humo de tabaco, y la apnea obstructiva del sueño severa se asocia a menudo con el asma mal controlado.

### Ventajas de la coblación

Las ventajas que ofrece esta técnica, tal y como he explicado en otros artículos, se basa en la seguridad de la misma, la más rápida recuperación, la posibilidad de reducir el tamaño de las amígdalas sin necesidad de extirparlas (en caso que no existan infecciones) y el perfecto control visual en la extirpación de las vegetaciones.

Se reduce el riesgo de sangrado, el paciente se va de alta el mismo día de la intervención,

y se evita escuchar con tanta frecuencia expresiones como: "a mi hijo se le han reproducido las vegetaciones", ya que reducimos drásticamente el riesgo de dejar tejido adenoideo sin extirpar.

Las técnicas utilizadas actualmente, como es el caso del legrado adenoideo, datan de 1927, y debemos dar paso a las nuevas tecnologías, que aportan seguridad y una mejor recuperación del paciente.



CLINICADIAZCAPARROS

Otorrinolaringología - Foniatría -

Medicina Estética

C/ San Agustín 6, 4º C

Cartagena

Tno. 968 52 77 61

correo@clinicadiazcaparros.es

www.clinicadiazcaparros.es

