

La voz del experto

Félix Díaz Caparrós

Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Otorrinolaringología. Miembro de la Sociedad Española de Medicina Estética. Nº colegiado 300/4992 - RES: 11100007.



Operaciones de vegetaciones, anginas y los mal llamados drenajes transtimpánicos

La técnica, la experiencia del cirujano, la medicación y la nutrición postoperatoria son las claves de un buen resultado

Dr. Félix Díaz Caparrós

Las vegetaciones son un tejido de defensa que crece al final de la nariz, difícilmente de ver salvo que se realice una radiografía o una endoscopia nasal.

Los síntomas que produce son la obstrucción nasal, el taponamiento de la trompa de Eustaquio y la acumulación de moco en el oído.

Las anginas son un tejido de defensa que nos protege sobre todo en la infancia. Los problemas que más frecuentemente produce son las infecciones y las apneas del sueño.

Los distintos tratamientos

Desde hace mucho tiempo se empezaron a desarrollar técnicas para eliminar estas patologías. Lógicamente, eran muy traumáticas y conllevaban muchos efectos indeseables.

El avance tecnológico aporta seguridad en la técnica, lo que proporciona una mejor recuperación del paciente.

La técnica utilizada, la experiencia del cirujano, la medicación empleada y la nutrición postoperatoria son las claves de un buen resultado.

Actualmente, los cirujanos manejamos distintas técnicas:

© **Legrado adenoideo.** En la intervención de vegetaciones o adenoidectomía se aplica una técnica que tiene casi 90 años, se realiza 'a ciegas' a través de la boca. Produce sangrado y puede dejar restos de tejido. Hoy en día existen técnicas que permiten la eliminación del tejido en su totalidad bajo visión directa o indirecta. No se produce sangrado y se controla el orificio de la trompa para dejarlo libre.

© Amigdalectomía mediante



La medicación y la nutrición posterior a la operación son fundamentales para una buena recuperación (FOTO CEDIDA).



El cirujano debe tener experiencia en el abordaje de estas técnicas (AGENCIA).

disección. Se realiza con instrumental metálico, mediante corte y disección. Produce sangrado y está en desuso hoy en día, así como la técnica mediante 'arrancamiento' y sección (Sluder).

© **Amigdalectomía mediante bisturí eléctrico.** Es una de las técnicas más extendidas. Rápida y segura, pero muy dolorosa. El bisturí trabaja a temperaturas de 350 grados centígrados,

© **Amigdalectomía mediante coablación.** Es la más extendida en el mundo anglosajón. Trabaja mediante la formación de plasma. Es rápida, segura y con un postoperatorio más liviano, ya que trabaja con temperaturas comprendidas entre 60-70 grados centígrados.

Otitis seromucosa

En lo referente al moco de los oídos (otitis seromucosa) es fundamental corregir el problema de origen. Hay que conseguir que la trompa de Eustaquio sea permeable.

Mientras eso ocurre, debemos extraer el moco del oído medio y para ello se hace una pequeña incisión lineal en la membrana timpánica.

Se aspira el moco, y para que el oído ventile se coloca una prótesis llamada tubo de ventilación (mal llamado drenaje transtimpánico).

Esta prótesis se expulsará de forma espontánea transcurridos varios meses.

Contra la opinión creciente de que no se pueden mojar los oídos los paciente que portan estos tubos, existe certeza científica de que pueden mojarse los oídos a una atmósfera de presión, es decir, en superficie. Se pueden duchar y nadar, pero no se recomienda el buceo.



Las anginas son un tejido de defensa que nos protege sobre todo en la niñez

lo que hace un postoperatorio muy complicado por el dolor y por los problemas al tragar.

© **Amigdalectomía mediante láser CO2.** Poco utilizada por ser muy compleja y cara y, además, tiene los mismos inconvenientes de la anterior.

© **Amigdalectomía mediante radiofrecuencia.** Es menos dolorosa y menos sangrante. Requiere de un aprendizaje de la técnica. Existen distintas casas comerciales que ofrecen sus productos.



CLINICADIAZCAPARRÓS
Otorrinolaringología - Foniatria -
Medicina Estética
c/ San Agustín 6, 4º C
Cartagena
Tno. 968 52 77 61
correo@clinicadiazcaparrós.es
www.clinicadiazcaparrós.es

