

PROCEDIMIENTO EN EVALUACIÓN:

Adenoidectomía

1. DEFINICIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Extirpación quirúrgica de las adenoides (término MeSH).

Definición del indicador: Altas de niños menores de 20 años con un procedimiento de adenoidectomía (códigos CIE-9: 28.6). Se excluyen los casos con diagnósticos de apnea del sueño obstructiva y perturbaciones del sueño (códigos CIE-9: 327.23 y 780.5)

2. DEFINICIÓN DE LA INDICACIÓN NO ADECUADA PARA EL PROCEDIMIENTO

Las adenoides causan enfermedad cuando se hipertrofian por la propia infección del tejido adenoideo o como consecuencia de la infección de las estructuras paranasales. El resultado es la obstrucción nasal con retención de las secreciones, la dificultad para la respiración por esa vía y la facilitación de infecciones locales (1).

Las indicaciones no adecuadas para el procedimiento son las siguientes:

- Adenoidectomía en el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio superior de repetición o recurrentes.
- Adenoidectomía concomitante en el tratamiento de la otitis media con efusión mediante miringotomía con inserción de tubos de timpanostomía.

3. TIPO DE PROCEDIMIENTO

Procedimiento de dudoso valor (2).

4. PROCEDIMIENTO ALTERNATIVO (EN CASO DE QUE LO HAYA)

5. INICIATIVAS/LISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES QUE APOYAN LA INADECUACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Elsahug AG, Watt AM, Mundy T, Willis CD. Over 150 potentially low-value health care practices: an Australian study. Medical Journal of Australia, 2012; 197(10): 556-560 (2).

6. EVIDENCIA QUE APOYA LA NO RECOMENDACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE FORMA TOTAL O EN INDICACIONES CONCRETAS

6.1. RAZONES DE EFICACIA/EFFECTIVIDAD

ADENOIDECTOMÍA MÁS INSERCIÓN DE TUBOS DE VENTILACIÓN EN LA OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN EN NIÑOS:

La GPC sobre el manejo quirúrgico de la otitis media con efusión en niños elaborada por el National Institute for Health and Care Excellence (NICE) (3), y publicada en 2008, recomienda no realizar adenoidectomía en niños con otitis media con efusión a los que se va a intervenir quirúrgicamente (inserción de tubos de ventilación) en ausencia de síntomas persistentes y/o frecuentes del tracto respiratorio superior.

Una revisión Cochrane publicada en el año 2010 evalúa la efectividad de la adenoidectomía frente al manejo no quirúrgico en niños con otitis media. Los autores identifican 14 ensayos clínicos (2.712 niños)

que comparan las siguientes intervenciones: 1) Adenoidectomía con/sin miringotomía frente a miringotomía o tratamiento no quirúrgico; 2) Adenoidectomía con tubo de timpanostomía unilateral frente a tubo de timpanostomía unilateral; 3) Adenoidectomía con tubo de timpanostomía bilateral frente a tubo de timpanostomía bilateral. No se observó un beneficio significativo de la adenoidectomía con respecto a los episodios recurrentes de otitis media aguda por lo que los autores de la revisión sugieren que su uso rutinario para esta indicación no está justificado. Para esta variable, la heterogeneidad clínica no permitió combinar los resultados de los estudios en un metaanálisis (4).

ADENOIDECTOMÍA EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR:

Otra revisión Cochrane del año 2010 evalúa la efectividad de la adenoidectomía frente al tratamiento conservador en niños con síntomas nasales recurrentes o crónicos. La revisión incluye dos estudios (256 niños) que no observan disminución en el número de episodios de resfriado común o de días con rinitis, según el estudio. Los autores concluyen que la evidencia disponible es escasa, poco concluyente y con un riesgo de sesgos elevado (5).

6.2. RAZONES DE SEGURIDAD

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Cervera J, Del Castillo F, Gómez JA, Gras JR, Pérez B, Villafruela MA. Indicaciones de adenoidectomía y amigdalectomía: Documento de consenso entre la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial y la Asociación Española de Pediatría. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2006;57:59-65.
2. Elshug AG, Watt AM, Mundy T, Willis CD. Over 150 potentially low-value health care practices: an Australian study. *Medical Journal of Australia*, 2012; 197(10): 556-560.
3. National Collaborating Centre for Women's and Children's Health. Surgical management of otitis media with effusion in children. London (UK): National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE); 2008 Feb. 22 p. (NICE clinical guideline; no. 60).
4. van den Aardweg MT, Schilder AG, Herkert E, Boonacker CW, Rovers MM. Adenoidectomy for otitis media in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2010 Jan 20;(1):CD007810.
5. van den Aardweg MT, Schilder AG, Herkert E, Boonacker CW, Rovers MM. Adenoidectomy for recurrent or chronic nasal symptoms in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2010 Jan 20;(1):CD008282.