Carteles Zoquipan 2025

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
RODRIGO EDUARDO MANRIQUE PRATS	Hospital general de occidente	8184595967	MAPR910519HTCNRD09

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0121

Titulo:

Utilidad del protocolo de evaluación de hipertrofia de amígdalas en pacientes pediátricos en el Hospital general de Occidente del año 2019 al 2024

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La hipertrofia de amígdalas es una condición común en la población pediátrica, se define por el aumento del tamaño de las amígdalas palatinas, lo cual puede generar diversos síntomas como dificultad para respirar, apnea del sueño, infecciones recurrentes, así como trastornos en el desarrollo del lenguaje. Su diagnóstico representa un desafío clínico, ya que debe diferenciarse entre una hipertrofia asintomática y una que amerite abordaje quirúrgico.

Muchos hospitales e instituciones han desarrollado protocolos clínicos para el diagnóstico y manejo de esta condición. En el Hospital General de Occidente, se implementó un protocolo de evaluación que incluye la historia clínica detallada, la exploración física, así como estudios complementarios de imagen (como radiografía lateral de cuello, Anticuerpos IgE, Audiometría con timpanograma, exudado faríngeo y nasal en busca de eosinófilos, antiestreptolisina, factor reumatoide, coproparasitoscópico, biometría hemática, tiempos de coagulación) con el objetivo de mejorar el diagnóstico y apoyar la toma de decisiones terapéuticas.

Sin embargo, en un entorno donde tenemos recursos limitados, surge la necesidad de evaluar la eficiencia de estos estudios complementarios en términos económicos. No todos los estudios solicitados contribuyen de forma significativa para lograr abordar la patología de una manera quirúrgica. En este sentido, es fundamental analizar si el costo asociado a dichos estudios se justifica frente al beneficio clínico que aportan.

El presente trabajo tiene como finalidad realizar un análisis costo-beneficio de los estudios de imagen y laboratorio empleados dentro del protocolo de evaluación de hipertrofia de amígdalas en pacientes pediátricos atendidos en el Hospital General de Occidente entre los años 2019 y 2024. Este análisis permitirá identificar áreas de oportunidad para optimizar el uso de recursos, evitar gastos innecesarios y, al mismo tiempo, mantener la calidad del diagnóstico y tratamiento ofrecido a los pacientes

Objetivos:

Conocer el protocolo de utilidad para las amigdalectomías en los pacientes pediátricos del hospital general de occidente en el periodo 2019-2024.

Material y Métodos:

Tipo de estudio: Estudio observacional/descriptivo y lineal.

- Descripción del universo: Pacientes sometidos a amigdalectomía del año 2019 al año 2024, un total de 274 pacientes siendo 87 pacientes femeninos y 187 pacientes masculinos.

- Descripción de los criterios de inclusión: expediente completo, de exclusión paciente con expediente incompleto así como sin seguimiento en la consulta

- Descripción clara de los parámetros antropométricos y/o bioquímicos que se medirán u obtendrán. Edad, sexo, peso, bioquímicos como radiografía lateral de cuello, Anticuerpos IgE, Audiometría con timpanograma, exudado faríngeo y nasal en busca de eosinófilos, antiestreptolisina, factor reumatoide, coproparasitoscópico, biometría hemática, tiempos de coagulación

- Descripción breve de los procedimientos y técnicas para alcanzar los objetivos propuestos, así como el tipo de análisis al cual serán sometidos los datos. Revisión de expedientes de todo el paciente posquirúrgico, análisis de laboratorios y gabinete, evolución postquirúrgico y seguimiento por consulta asi como análisis de la literatura.

- De forma breve mencionar Aspectos éticos: Pacientes con consentimiento para estudios de laboratorios, así como consentimiento previo de procedimiento quirúrgico.

Resultados:

De los protocolos que se estudiaron en este estudio, entre ellos, biometría hemática, tiempos de coagulación, antiestreptolisina, factor reumatoide, coprológico/coproparasitoscópico, IgE en suero, Audiometría con timpanograma, logramos ver que el estudio mas alterado fue la biometría hemática, con presencia de leucocitosis a expensas de neutrófilos o linfocitos (viral y/o bacteriana) al igual que en pacientes con presencia de atopia o antecedentes alérgicos, logramos observar presencia de eosinofilia. Vimos que los pacientes se sometieron a procedimiento quirúrgico, únicamente con presencia de hipertrofia amigdalina grado ? 4, sin antecedente previo alérgico. El resto de los pacientes se sometieron a un tratamiento con antihistamínico y con eso hubo una mejoría significativa. Los pacientes con el antecedente de una audiometría con timpanograma leve o moderado mejoraron tras ser intervenidos quirúrgicamente, y el resto de los pacientes con un resultado severo hubo necesidad de complementarse con interconsulta al servicio de otorrinolaringología para colocación de tubos de ventilación. El resto de estudios como IgE en suero, factor reumatoide, así como exudado faríngeo y nasal no se puede afirmar una asociación estadísticamente significaba.

Conclusiones:

Es de gran importancia conocer los protocolos de utilidad para las amigdalectomías de cada institución, sin embargo, en el hospital general de occidente, en el periodo 2019 al 2024, se implementaron los siguientes estudios de laboratorio así como de gabinete: Anticuerpos IgE, Audiometría con timpanograma, exudado faríngeo y nasal en busca de eosinófilos, antiestreptolisina, factor reumatoide, coproparasitoscópico, biometría hemática, tiempos de coagulación. De los cuales significativamente son de relevancia, la biometría hemática complementándose con los tiempos de coagulación y la audiometría con timpanograma para valorar si son o no aptos para colocación de tubos de ventilación por parte del servicio de otorrinolaringolia.