

# Otorrinolaringología

## Tema 17. Hipertrofia adenoamigdalar



**Carmelo Morales Angulo**

Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas

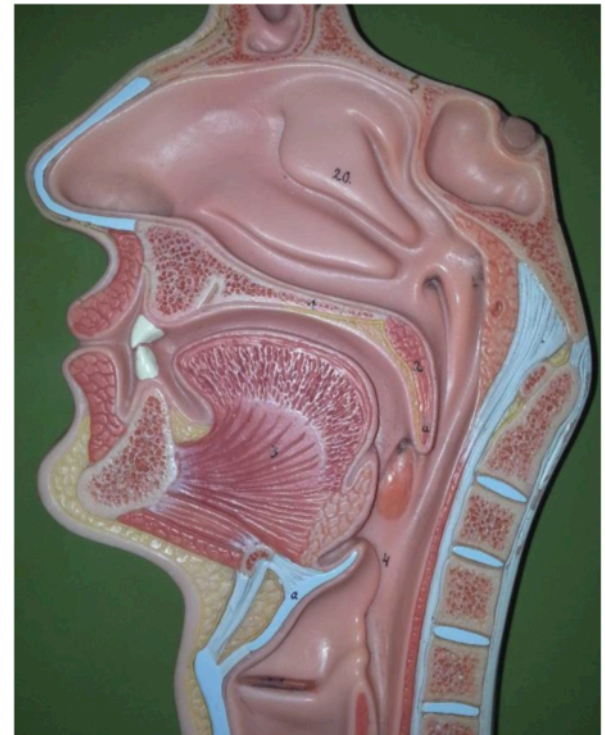
Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

# ADENOAMIGDALECTOMÍA

# Anillo linfático de Waldeyer

- Tejido linfoide de la faringe (folículos y amígdalas).
- Patología adenoidea y/o amigdalar: hiperplasia y/o infección.



# Amigdalectomía

- Extirpación de las amígdalas palatinas.



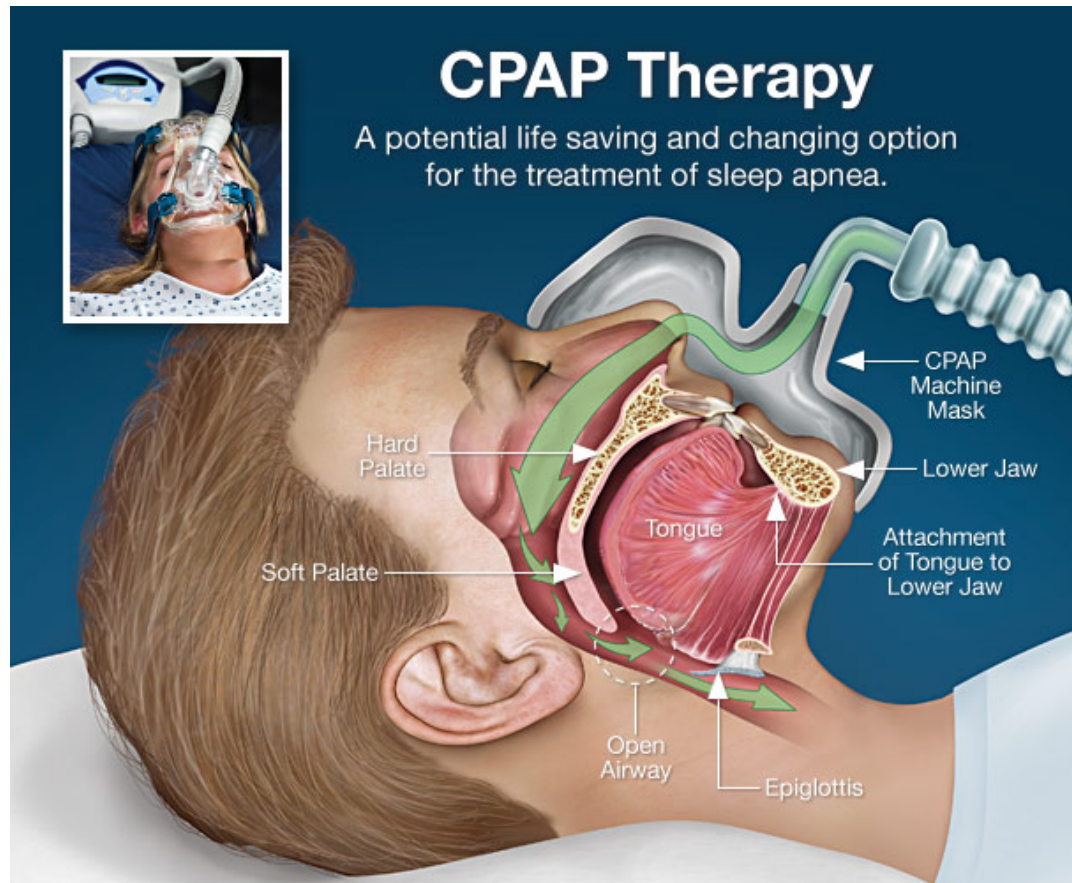
# Indicaciones

- **Hipertrofia (aumento de tamaño) amigdalas:**
  - **Roncopatía severa/Síndrome de Apnea del sueño.**
  - Disfagia/trastornos del habla.
  - Maloclusión dental/deformaciones desarrollo facial.
- Amigdalitis de repetición.
- Absceso periamigdalino.
- Sospecha de malignidad.

# Hipertrofia amigdalar



- Varón de 27 años de edad con SAHS.
- Acude a ORL porque no tolera la CPAP.







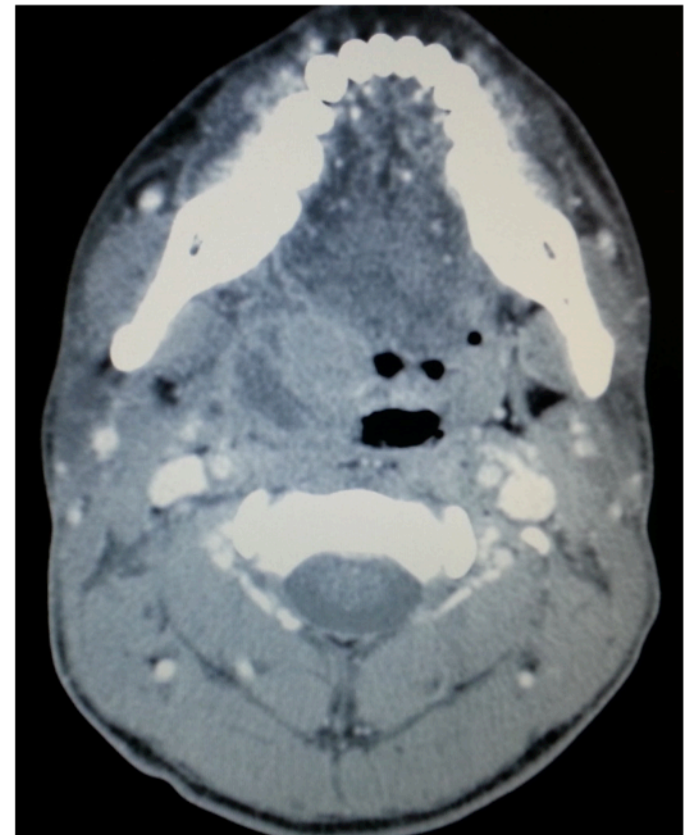
# Amigdalitis de repetición



<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMicm040442>

# Flemón/Absceso periamigdalino

- Complicación local más frecuente de la amigdalitis bacteriana.



- Mujer de 27 años de edad que consulta por odinofagia y dolor cervical derecho, con ligero trismus, de 4 días de evolución que no ha mejorado con augmentine 875/8 h vía oral. No presenta fiebre. No tiene antecedentes de interés.





# Sospecha de malignidad (habitualmente hipertrofia unilateral)



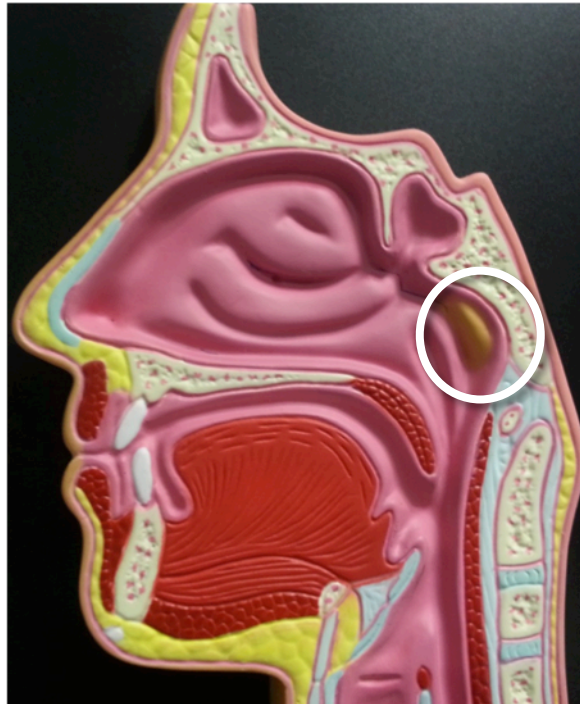
<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMicm1310638>

- [Crit. Rev. Oncol Hematol](#). 2014 May;90(2):146-51.
- **Clinical manifestations in children with tonsillar lymphoma: a systematic review.**
- The most common clinical manifestations of lymphoma in palatine tonsil are the tonsils asymmetry (72%), alteration in the appearance of the mucous and cervical lymphadenopathy.
- Even though the majority of patients who have unilateral tonsillar enlargement will not have tonsillar lymphoma, most patients with tonsillar lymphoma will have unilateral tonsillar enlargement as one of their presenting signs.

# **ADENOIDECTOMÍA (EXTIRPACION DE VEGETACIONES)**

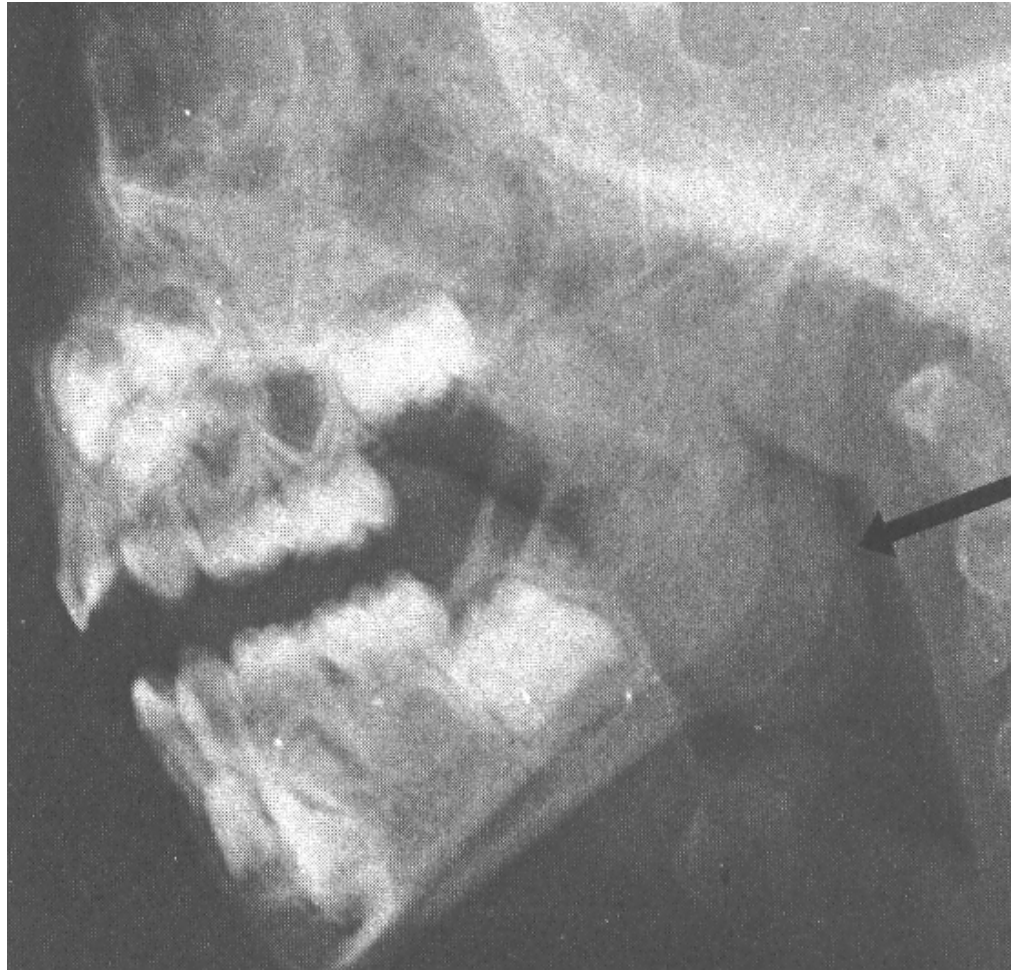
# Hipertrofia adenoidea (vegetaciones)

- Aumento del tamaño del tejido linfoide (amígdala faríngea) en nasofaringe.





# Hipertrofia adenoidea ¿RX?



# Fibroscoopia (endoscopia)

## Hipertrofia adenoidea



[http://www.youtube.com/watch?feature=player\\_detailpage&v=OpTTc7qwfz8](http://www.youtube.com/watch?feature=player_detailpage&v=OpTTc7qwfz8)

# Indicaciones de adenoidectomía

- **Trastornos del crecimiento dentofacial:** maloclusión dental, facies adenoidea.
- **Rinolalia cerrada persistente:** voz nasal.
- **Trastornos del sueño de > 3 meses de evolución:** roncopatía severa, respiración oral, pausas de apnea, enuresis y sueño no reparador: somnolencia diurna.

# Adenoidectomía indicaciones

- **Adenoiditis recurrente/crónica:**  
rinorrea purulenta.
- **Otitis media serosa persistente:**  
mucosidad en el oído > 3meses).

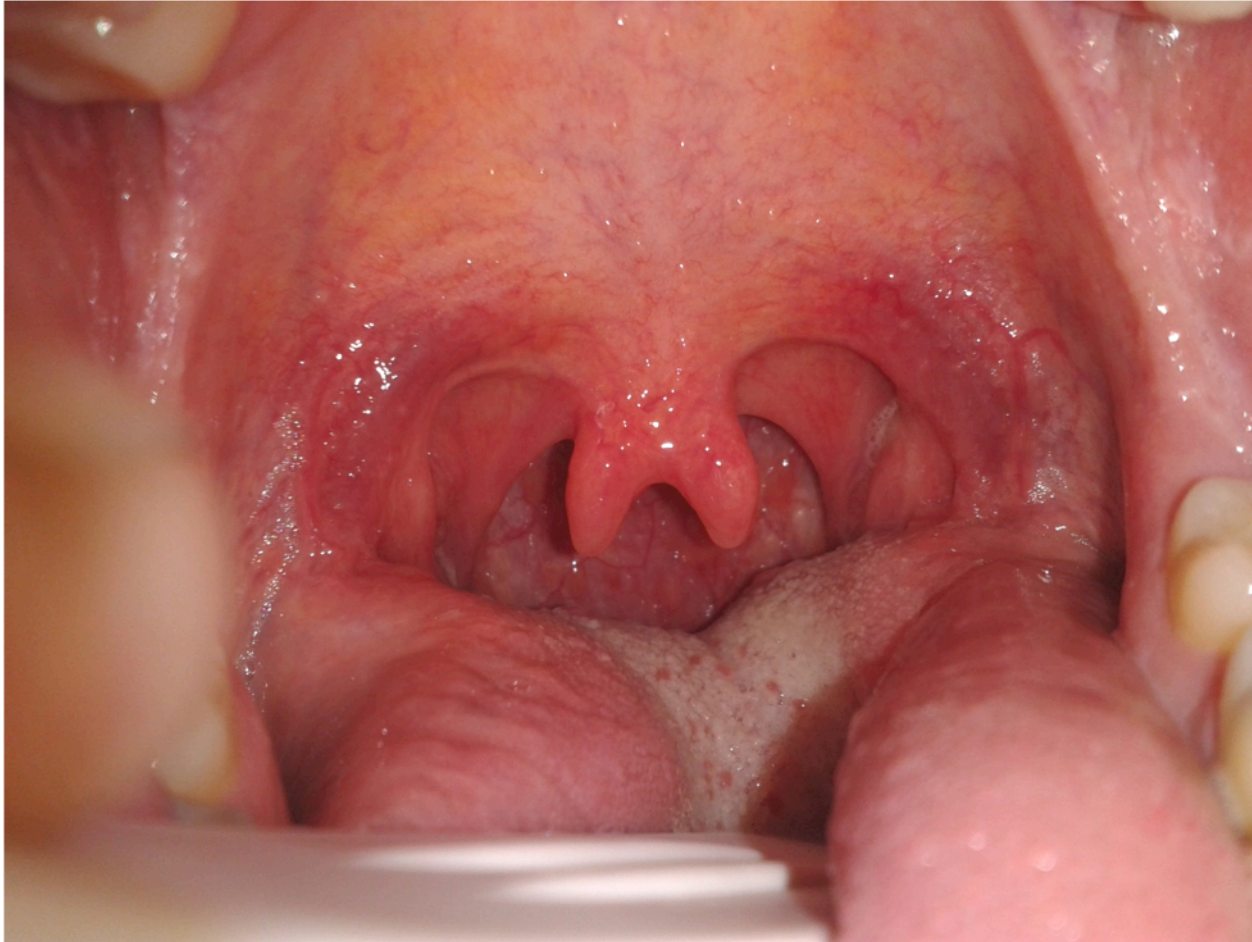
# Contraindicaciones de la adenoamigdalectomía

- **Trastornos hematológicos:** riesgo sangrado.
- **Insuficiencia velopalatina:** paladar fisurado, submucoso.



- Rinolalia abierta, un síntoma característico del síndrome velocardiofacial  
C. Morales-Angulo, J. Gallo-Terán. Acta Otorrinolaringol Esp. 2006;57:425-428.
- También llamado Síndrome de DiGeorge y sobre todo **Síndrome de la delección 21q11.2**: manifestaciones cardiacas, insuficiencia velopalatina submucosa, rasgos faciales...

# Uvula bífida familiar



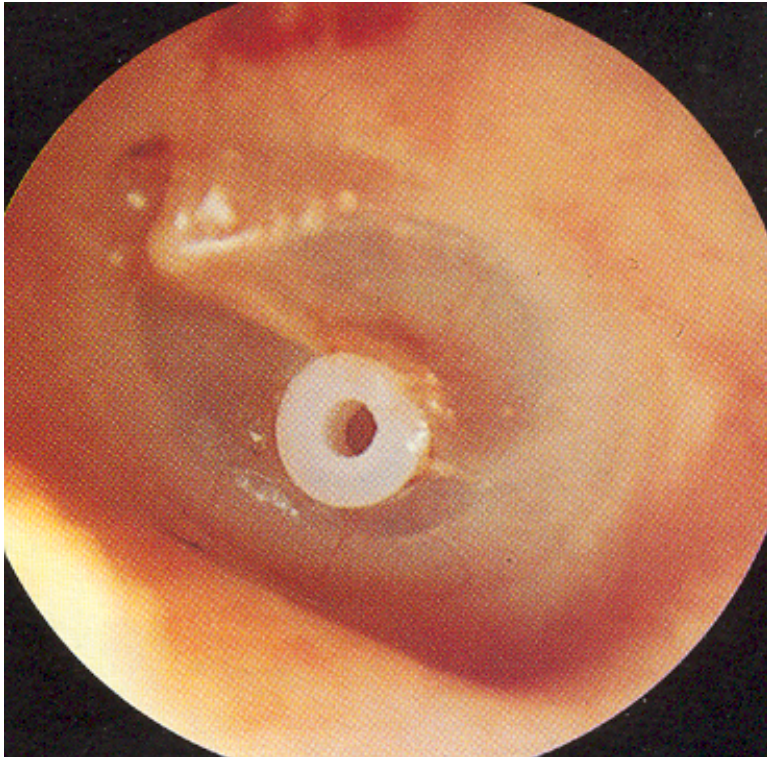
<http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMicm070582>







# Drenaje timpánico



# Adenoamigdalectomía



[http://www.youtube.com/watch?v=wTB\\_dD1ygJA](http://www.youtube.com/watch?v=wTB_dD1ygJA)

# Complicaciones amigdalectomía

- **Iatrogénicas:**

- *Lesiones dentaria.*
- *Estenosis orofaríngea.*
- Hiponatremia diluccional.

- **No iatrogénicas:**

- *Sangrado 1-2%: habitualmente en primeras 24 h o 5-7 días después.*
- Deshidratación.
- Obstrucción de vía aérea superior.
- Edema pulmonar post obstructivo.
- Rinolalia abierta (casi siempre temporal).
- Síndrome de Grisel.

# Complicaciones de adenoidectomía

- **Iatrogénicas:**

- *Lesiones dentaria.*
- *Estenosis nasofaríngea.*
- *Lesión de la Trompa de Eustaquio: otitis serosa (moco en oído medio).*
- Hiponatremia diluccional.

- **No iatrogénicas:**

- *Recidiva del tejido adenoideo sobre todo en niños muy pequeños.*
- *Rinolalia abierta, casi siempre temporal.*
- Hemorragias.
- Absceso, meningitis, osteomielitis.
- Síndrome de Grisel.

# Síndrome de Grisel

- Subluxación atloaxoidea no traumática
- Causa más frecuente: infección de vas.  
Otras: adenoamigdalectomía.
- Inflamación periligamentosa. ¿Émbolo infeccioso en articulación?
- Tortícolis dolorosa. Menos frec.:  
disfagia, odinofagia, fiebre...
- Complicaciones neurológicas: 15%.

- **Rx simple**: TC de elección.
  
- **Tratamiento**: relajantes musculares, collarín, antibióticos...

- [Green K.K.](#), [Mudd P.](#), [Prager J.](#)
- Death after adenotonsillectomy secondary to massive pulmonary embolism. [Int J Pediatr Otorhinolaryngol.](#) 2013 Feb 15.



- [J. Craniofac Surg.](#) 2014 Sep;25(5):  
1822-4.

- **A patient with intraoral fire during tonsillectomy.**

[Partanen E.](#), [Koljonen V.](#), [Salonen A.](#),  
[Bäck L.J.](#), [Vuola J.](#)

- [Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol.](#) 2010 Sep;74(9):977-9.  
**A review of malpractice cases after tonsillectomy and adenoidectomy.**
- [Simonsen A.R.](#), [Duncavage J.A.](#), [Becker S.S.](#)  
One hundred and fifty-four claims were identified between 1985 and 2006. Six categories were created based on frequency of claims (**bleeding** complication n=27 [17,5%], **airway fire** n=2 [1,5%], **burns** n=28 [18,2%], **consent related** n=9 [5,8%], **medication related** n=9 [5,8%] and **residual tissue/recurrence** n=9 [5,8%]). Other less frequent claims were grouped as miscellaneous n=70 [45,5%].

# Mortalidad post amigdalectomía

- Medication (22%).
- Pulmonary/cardiorespiratory factors (20%).
- Hemorrhage (16%).
- Perioperative events (7%).
- Progression of underlying disease (5%).
- Unexplained (31%).

[Laryngoscope](#). 2013. Mortality and major morbidity after tonsillectomy: Etiologic Factors and Strategies for Prevention.