



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Antibióticos para la reducción de la morbilidad postamigdalectomía (Revisión)

Dhiwakar M, Clement WA, Supriya M, McKerrow W

Dhiwakar M, Clement WA, Supriya M, McKerrow W.  
Antibiotics to reduce post-tonsillectomy morbidity  
(Antibióticos para la reducción de la morbilidad postamigdalectomía).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 12. Art. No.: CD005607.  
DOI: [10.1002/14651858.CD005607.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005607.pub4).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Antibióticos para la reducción de la morbilidad postamigdalectomía

Muthuswamy Dhiwakar<sup>1</sup>, W A Clement<sup>2</sup>, Mrinal Supriya<sup>2</sup>, William McKerrow<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kovai Medical Center and Hospital (KMCH), KMCH Comprehensive Cancer Center, Coimbatore, India. <sup>2</sup>Department of Otolaryngology, Raigmore Hospital, Inverness, UK

**Dirección de contacto:** Muthuswamy Dhiwakar, Kovai Medical Center and Hospital (KMCH), KMCH Comprehensive Cancer Center, Coimbatore, 641014, India. [dhiwamahi@yahoo.com](mailto:dhiwamahi@yahoo.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de ORL.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2012.

**Referencia:** Dhiwakar M, Clement WA, Supriya M, McKerrow W. Antibiotics to reduce post-tonsillectomy morbidity (Antibióticos para la reducción de la morbilidad postamigdalectomía). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 12. Art. No.: CD005607. DOI: [10.1002/14651858.CD005607.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005607.pub4).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Esta es una actualización de una revisión Cochrane publicada por primera vez en *The Cochrane Library*, número 2, 2008 y actualizada previamente en 2010.

La amigdalectomía es uno de los procedimientos quirúrgicos que se realizan con más frecuencia en niños y adultos. A pesar de las mejoras en las técnicas quirúrgicas y anestésicas, la morbilidad postoperatoria, principalmente en forma de dolor, es todavía un problema clínico importante. Se ha señalado que la infección bacteriana postoperatoria de la fosa amigdalina es un factor importante que provoca dolor y morbilidad asociada, y algunos estudios han encontrado una reducción de los resultados mórbidos después de la administración de antibióticos perioperatorios.

### Objetivos

Determinar si los antibióticos perioperatorios alivian el dolor y otros resultados mórbidos después de la amigdalectomía.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro especializado de ensayos controlados del Grupo Cochrane de Enfermedades de Oído, Nariz y Garganta (Cochrane Ear, Nose and Throat Disorders Group); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL); PubMed; EMBASE; CINAHL; Web of Science; BIOSIS Previews; Cambridge Scientific Abstracts; ICTRP y otras fuentes adicionales de ensayos publicados y no publicados. La fecha de la búsqueda más reciente fue 20 de marzo de 2012.

### Criterios de selección

Todos los ensayos controlados con asignación aleatoria que examinan la repercusión de la administración perioperatoria de antibióticos sistémicos sobre la morbilidad posamigdalectomía en niños o adultos.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión obtuvieron los datos de forma independiente. Los resultados primarios fueron dolor, consumo de analgésicos y hemorragia secundaria (definida como significativa si el paciente era rehospitalizado, se le transfundían hemoderivados o regresaba al quirófano, y como hemorragia secundaria total si hubo alguna hemorragia documentada). Los resultados secundarios fueron fiebre, tiempo hasta la reanudación de la dieta y las actividades normales, y eventos adversos. De ser posible, las medidas de resumen se generaron mediante los modelos de efectos aleatorios.

## Resultados principales

Diez ensayos, con un total agrupado de 1035 participantes, cumplieron los criterios de inclusión. La mayoría no encontró una reducción significativa del dolor con los antibióticos. De manera similar, los antibióticos no mostraron en su mayoría ser efectivos para reducir la necesidad de analgésicos. Los antibióticos no se asociaron con una reducción de las tasas de hemorragia secundaria significativa (riesgo relativo [RR] de 0,49; IC del 95%: 0,08 a 3,11;  $p = 0,45$ ) o en las tasas de hemorragia secundaria total (RR de 0,90; IC del 95%: 0,56 a 1,44;  $p = 0,66$ ). Con respecto a los resultados secundarios, los antibióticos redujeron la proporción de pacientes con fiebre (RR de 0,63, IC del 95%: 0,46 a 0,85;  $p = 0,002$ ).

## Conclusiones de los autores

La presente revisión sistemática, que incluye los metanálisis para resultados seleccionados, indica que aunque los estudios individuales varían en sus resultados, no existe evidencia que apoye un efecto clínicamente importante y consistente de los antibióticos para reducir los principales resultados mórbidos después de la amigdalectomía (es decir dolor, necesidad de analgesia y tasas de hemorragia secundaria). El beneficio limitado que se observa con los antibióticos puede ser resultado del sesgo positivo introducido por varias deficiencias metodológicas importantes en los ensayos incluidos. Por tanto, según la evidencia existente, no se apoyaría la prescripción habitual de antibióticos en pacientes sometidos a una amigdalectomía. Se desconoce si existe algún subgrupo de pacientes que se podría beneficiar de la administración selectiva de antibióticos, y es necesario investigarlo en ensayos futuros.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Antibióticos para aliviar el dolor y mejorar la recuperación después de la amigdalectomía

La amigdalectomía es una intervención quirúrgica común en niños y adultos. Después de la operación, casi todos los pacientes presentan dolor significativo, habitualmente necesitan analgésicos y no pueden reanudar la dieta ni las actividades normales durante varias horas. Con menor frecuencia, también ocurren complicaciones más peligrosas, como la hemorragia del área operada. Los antibióticos son prescritos comúnmente para reducir algunas o todas estas consecuencias indeseables de la amigdalectomía.

Sin embargo, la presente revisión sugiere que los antibióticos no alivian el dolor, la necesidad de analgésicos ni la hemorragia. Sin embargo, parecen reducir la fiebre. Sin embargo, es más probable que este beneficio relativamente menor se deba a los defectos de los estudios en sí mismos y no a los efectos directos del antibiótico. El riesgo de eventos adversos, como la erupción cutánea y la diarrea, también es ligeramente mayor en los pacientes a los que se les prescriben antibióticos. Por lo tanto, a falta de un beneficio específico y significativo y ante la posibilidad de un efecto perjudicial, no se apoya el uso habitual de antibióticos en los pacientes sometidos a una amigdalectomía.