

¿Es eficaz la adenoidectomía en niños para disminuir la incidencia de Infecciones del Tracto Respiratorio Superior?

Eduardo Cuestas

Pregunta clínica estructurada: ¿En niños con Infecciones del Tracto Respiratorio Superior recurrentes (pacientes) resulta más efectiva la adenoidectomía (intervención) que la conducta expectante (comparación) para disminuir la incidencia de estos episodios (resultado)?

trial. BMJ. 2011;343:d5154.

Autores: Van Der Aardweg MT., Boonacker CW., Rovers MM., Hoes AW., Schilder AG.

Evidencia: A-1a ECA.

Pacientes: niños de 1 a 6 años de edad.

Intervención: adenoidectomía.

Comparación: conducta expectante.

Resultado: no hubo diferencias significativas en la incidencia de ITRS entre ambos grupos.

Observaciones: los niños del grupo intervenido presentaron un aumento significativo del número de días con fiebre. En ambos grupos, la prevalencia de ITRS disminuyó con el tiempo.

Comentario: la incidencia de ITRS en el grupo intervenido con adenoidectomía fue de 7,91 por persona/año (IC de 95% = -0,04 a 0,23); mientras que en el grupo asignado con conducta expectante fue de 7,84 por persona/año (IC de 95% = -0,04 a 0,21).

La diferencia en la incidencia de ITRS entre ambos grupos es de 0,07; por lo que no se considera significativa.

Estudio con seguimiento suficiente. Buen diseño de los criterios de inclusión y exclusión.

Como limitación, el estudio presenta un tamaño muestral pequeño (111 pacientes) por lo que se ha replicado 10.000 veces usando muestras aleatorias de reemplazo (bootstrapping).

Recomendación: dado que la adenoidectomía no ofrece ventaja sobre la conducta expectante, resulta razonable optar por esta última. Además, cabe considerar que la prevalencia de los episodios de ITRS disminuye con el tiempo, independientemente de la terapéutica aplicada.

Términos de búsqueda: upper respiratory tract infections AND adenoidectomy AND watchful waiting.

Fuente primaria: se encontraron trece artículos, sólo uno relevante.

BIBLIOGRAFÍA

Van den Aardweg MT, Boonacker CW, Rovers MM, Hoes AW, Schilder AG. Effectiveness of adenoidectomy in children with recurrent upper respiratory tract infections: open randomised controlled