

**Título.: EMPLEO DE LA CRIOCIRUGÍA Y LA CRIOTERAPIA
EN AFECCIONES FARINGEAS CRÓNICAS.**

Autora:

Dra. Marta Ortega Lamas.
Especialista de 2do grado en ORL, Máster en enfermedades infecciosas,
Profesora Auxiliar y Consultante.

Servicio de Otorrinolaringología
Email: orl@hha.sld.cu

Introducción

La Criocirugía es utilizada para la destrucción de los tejidos tanto benignos como malignos, y la Crioterapia es aplicada para la estimulación y/o vaso dilatación de los tejidos afectos.

Su aplicación se realiza con aparatos especiales que ha sido diseñado para almacenar el refrigerante y se lleva al sitio de la lesión por un conductor y una punta criogénica.

El tiempo de aplicación del frío está en dependencia de la patología en que se vaya a aplicar la congelación. Este tratamiento alternativo nos aporta grandes ventajas para el paciente por estar libre de complicaciones y poder ser aplicado a pacientes con patologías sistémicas que contraindican la operación quirúrgica clásica, e igualmente tiene muchas ventajas Económicas y Sociales.

En este Protocolo se incluyen las afecciones crónicas faringeadas más frecuentes en la Consulta Externa de ORL, tales como: Amigdalitis crónicas (palatinas), Amigdalitis crónicas linguales, Restos amigdalinos (post-quirúrgicos) y las Faringitis crónicas.

Objetivos:

- 1 Realizar diagnóstico histológico de la lesión a tratar.
- 2 Determinar el tamaño de la lesión, el lugar de implantación y el resultado histológico de la misma.

Desarrollo

Pruebas diagnósticas básicas

Exudado nasal y faringeo.

Resumen de la historia de la enfermedad sistémica que padece.

Recomendaciones terapéuticas

a) Tratamiento médico medicamentoso:

Antihistamínicos: Vía oral, cada 12 horas, 1 tableta durante 10 días.

b) Tratamiento médico no medicamentoso

Gargarismos de Suero fisiológico fríos 3 o 4 veces al día durante 10 días

c) Tratamiento higiénico-dietético:

Actividad permitida: sin restricción.

Dieto terapia: sin restricción, (dieta libre).

d) Terapia no operatoria:

Indicaciones:

-Todo paciente portador de una enfermedad faríngea

Crónica, con indicación de Criocirugía o Crioterapia

Contraindicaciones o criterios de Exclusión:

- Pacientes psiquiátricos o descompensados.
- Macroglosia
- Pacientes con trismo.
- Discapacitados mentales por no cooperar al tratamiento

Preparación preoperatoria:

Ninguna.

Técnicas (alternativas):

- a) Tratamientos con Láser CO2
- b) Tratamiento quirúrgico convencional

ALGORITMO TERAPEUTICO

REMISIÓN DEL PACIENTE POR EL ESPECIALISTA DE ORL



HOSPITAL



CONSULTA ESPECIALIZADA



EVALUACIÓN POR EL CRIOTERAPEUTA



**TRATAMIENTO CON
CRITERIO DE CRIOCIRUGÍA**



**NO CRITERIO
DE TRATAMIENTO**

Complicaciones potenciales:

Edema de la zona tratada.

Cuidados mediatos:

Tratamiento con Esteroides por vía Oral. Prednisona (20g), 1 tab. cada 8 horas vía oral, por 72 horas.

Indicadores

Indicadores de estructura		Estándar
Recursos humanos	% de equipo médico (especialista en ORL, enfermera) según PA	100%
Recursos materiales	% de aseguramiento de instrumental y equipos médicos según PA	>95 %
	% de disponibilidad de los medicamentos expuestos en el PA	>95 %
	% de disponibilidad de los recursos para la aplicación de investigaciones	>95 %
Recursos organizativos	% de planillas para la recogida de datos del PA	100 %
	% de planillas en la base de datos electrónica	100 %
Indicadores de procesos		Estándar
% de pacientes para ser diagnosticados según los indicadores propuestos por el PA		>95 %
% de pacientes con proceso investigativo básico en el tiempo determinado por el PA (7 días)		>95%
% de pacientes con informe de la biopsia en el tiempo determinado por el PA (7 días)		>95%
% de pacientes para su seguimiento, según lo establecido por el PA		>95 %
Indicadores de resultados		Estándar
% de pacientes con resultados exitosos		≥ 95%
% de pacientes operados con complicaciones quirúrgicas		< 1%
% de pacientes con recidivas al año		< 25%

Criterio de ingreso:

Según la intensidad del edema y de la respuesta al tratamiento previo.

Seguimiento:

Se controlará al paciente por consulta externa a los 15 días, 30 días y 45 días, después de la aplicación del tratamiento.

Mortalidad:

0%

Bibliografía

Chua K.J., Chou S.K (2007) An Analytical study on terminal effects of Cryosurgery on selective cell destruction. J. Biomech: 67-84.

Fowler A. Toner M. (2006) Cryoinjury and biopreservation. Ann N. Y. acad S. Ci.: 1066: 119-135.

Ing. Elio Villarreal Acevedo. Criogenia, Criocirugía y Crioterapia.

Ricardo Julio Dittrich (2008). Especialista en Clínica quirúrgica

Mecanismo de lesión tisular en Criocirugía. Rev. Asociación Médica

Argentina. Vol 121 No.3-