



Artículo Traducido

Papel de la amigdalectomía en la disminución de las faringitis recurrentes: una revisión sistemática

Autora de la traducción: M^a Jesús Esparza. C.S. Barcelona, Móstoles (Madrid).
Correo electrónico: mjesparza8@gmail.com

Los autores del artículo original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo

Evid Pediatr. 2009; 5: 75 doi: vol5/2009_numero_3/2009_vol5_numero3.19.htm

Cómo citar este artículo

Esparza Olcina MJ. Papel de la amigdalectomía en la disminución de las faringitis recurrentes: una revisión sistemática. Evid Pediatr. 2009; 5: 75 . Traducción autorizada de: Centre of Reviews and Dissemination (CRD) The role of tonsilectomy in reducing recurrent pharyngitis: a systematic review. University of York. Database of Abstracts of Review of Effects web site (DARE) Documento número: 12009103396 [en línea] [Fecha de actualización: 2009; fecha de consulta: 7-7-2009]. Disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009103396>

Para recibir Evidencias en Pediatría en su correo electrónico debe darse de alta en nuestro boletín por medio del ETOC en <http://www.aepap.org/EvidPediatr/etoc.htm>

Este artículo está disponible en: http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_3/2009_vol5_numero3.19.htm
EVIDENCIAS EN PEDIATRIA es la revista oficial del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. © 2005-09. Todos los derechos reservados. ISSN : 1885-7388

Papel de la amigdalectomía en la disminución de las faringitis recurrentes: una revisión sistemática

Autora de la traducción: M^a Jesús Esparza. C.S. Barcelona, Móstoles (Madrid).
Correo electrónico: mjesparza8@gmail.com

Los autores del artículo original no se hacen responsables de los posibles errores que hayan podido cometerse en la traducción del mismo

PROCEDENCIA

Sitio web del "Centre for Reviews and Dissemination" University of York. Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE). Traducción autorizada

Autores de la revisión sistemática:

Blakley BW, Magit A E. The role of tonsilectomy in reducing recurrent pharyngitis: a systematic review. *Otolaryngology – Head and Neck Surgery*. 2009;140(3):291-287.

Autores del resumen estructurado:

Autores de este abstract: Revisores del CRD (Centre for Reviews and Dissemination). Evaluadores de este resumen: revisores del CRD. Fecha de la evaluación: 2009. Última actualización: 2009. URL del original en inglés disponible en: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12009103396>

Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) Centre for Reviews and Dissemination © 2009 University of York. Traducción autorizada.

Artículo traducido

Título

Papel de la amigdalectomía en la disminución de las faringitis recurrentes: una revisión sistemática. Blakley B W, Magit A E.

Fuente donde se publicó el trabajo original: *Otolaryngology – Head and Neck Surgery*¹

Año de publicación: 2009

Volumen: 140(3)

Páginas: 291-287

Resumen del CRD

La revisión concluyó que la amigdalectomía producía una reducción modesta en los episodios de faringitis recidivante en adultos y niños con enfermedad moderada a grave. Las conclusiones no son fiables debido a las múltiples limitaciones existentes.

Objetivos de los autores:

Evaluar la eficacia de la amigdalectomía en la reducción de la incidencia de faringitis recidivante.

Búsqueda:

Se buscó en PubMed, SCOPUS, CINAHL y EMBASE hasta 2007 con el término de búsqueda "tonsillectomy". Se seleccionaron las publicaciones en inglés y en otras lenguas con resumen en inglés.

Selección de los estudios primarios:

Se seleccionaron los ensayos clínicos aleatorizados (ECA) que comparaban la amigdalectomía con observación

o con tratamiento médico en pacientes con faringitis recidivante. En la mayoría de los estudios incluidos, los pacientes eran niños de 2 a 15 años. Un ensayo incluía adultos (>14 años). La definición y la gravedad de la faringitis recidivante variaban entre los estudios. Las intervenciones evaluadas eran la amigdalectomía o la no cirugía. Los resultados de interés incluían el número de episodios o tasa de ataque de faringitis. La duración de los estudios oscilaba entre tres meses y tres años.

Dos revisores valoraron independientemente la relevancia de los estudios inicialmente seleccionados y las discrepancias se resolvieron mediante discusión.

Valoración de la Validez

Los autores no refirieron si se realizó análisis de la validez.

Extracción de los datos para la revisión:

Se calcularon las Odds ratio (OR) y su intervalo de confianza (IC) del 95% para la incidencia (tasa de ataque) de faringitis.

Los autores no refieren cómo extrajeron los datos para la revisión, ni cuántos revisores lo hicieron.

Métodos de síntesis:

Se calcularon las OR de los datos agrupados y el IC del 95% utilizando modelos tanto de efectos fijos como de efectos aleatorios. Se realizaron dos metanálisis: el primero consideraba los resultados anuales de pacientes de los mismos ensayos como si fueran resultados de diferentes ECA para su agrupación; el segundo utilizaba solo los resultados de un año. Se aportaron los resultados del modelo de efectos fijos. El sesgo de publicación se informó visualmente con un gráfico de embudo (funnel plot).

Resultados de la revisión:

Se incluyeron en la revisión cinco ECA (n=789): dos ECA comparaban la adenoamigdalectomía con control; un ECA comparaba adenoamigdalectomía o amigdalectomía con control.

La amigdalectomía y la adenoamigdalectomía se consideraron conjuntamente a efectos de la interpretación de los resultados finales. Dos ECA informaron resultados al año, dos años y tres años de la aleatorización de la población del estudio inicial. La amigdalectomía se asoció con una reducción significativa de la incidencia de faringitis (OR 0,502, IC 95%: 0,323-0,782; número necesario para tratar 11, IC 95%: 7-23). Los resultados eran similares tanto con el modelo de efectos fijos como con el de efectos aleatorios. El gráfico de embudo para el primer resultado no sugería sesgo de publicación.

Conclusiones de los autores:

La amigdalectomía da lugar a una reducción modesta de los episodios de faringitis recidivante en adultos y niños que las sufren de forma moderada o severa.

Comentarios del CRD

Esta revisión abordaba una pregunta bien definida en cuanto a los diseños de estudio, los participantes y las intervenciones. La definición de los resultados no estaba clara. Los autores buscaron los estudios publicados en varias fuentes importantes. La utilización de un solo término de búsqueda y la inclusión de estudios en lenguas distintas del inglés sólo si había resumen disponible en inglés puede haber dado lugar a la omisión de otros estudios relevantes. Parece que los autores no hicieron una búsqueda específica de estudios no publicados, lo que introduce la posibilidad de sesgo de publicación, aunque el gráfico de embudo no lo sugiere. No quedaba claro si el proceso de extracción de los datos y de valoración de la calidad se había llevado a cabo minimizando errores y sesgos. Se aportaron algunos detalles de los estudios primarios. No se aportaron los detalles completos de la valoración de la calidad de los estudios individuales. El primer metanálisis no era adecuado porque los pacientes de los mismos estudios habían sido contados dos o tres veces, lo que daba unos resultados sin significado y potencialmente engañosos. La utilización de Odds Ratios para agrupar los datos de resultados numéricos (número de episodios o tasas de ataque de faringitis) no era lo adecuado. No se aportaron los resultados de los test de heterogeneidad estadística. Las múltiples limitaciones de la revisión, así como de su proceso de elaboración, hace que la conclusión de los autores no sea fiable.

Implicaciones de la revisión:**-Implicaciones para la práctica clínica**

Los autores no establecieron ninguna implicación para la práctica.

-Implicaciones para futuras investigaciones

Los autores afirman que es necesario llevar a cabo evaluaciones prospectivas a gran escala, sin sesgos, objetivas y dirigidas, sobre los resultados quirúrgicos de las amigdalitis recidivantes, y que las deben realizar organizaciones sanitarias, gobiernos y grupos de investigadores financiados por los gobiernos.

Financiación:

No referida.

Asignación de descriptores:

Términos indexados por el CRD:

Descriptores:

Humans; Pharyngitis; Recurrence; Tonsillectomy

Número del registro de entrada

12009103396

Fecha de inclusión en la base de datos: 10 de junio de 2009

Referencia bibliográfica

1.- Blakley B W, Magit A E. the role of tonsillectomy in reducing recurrent pharyngitis: a systematic review. Otolaryngology – Head and Neck Surgery. 2009;140(3):291-287

Tipo de documento:

Este informe es un resumen estructurado escrito por los revisores del CRD. El artículo original cumplió una serie de criterios de calidad exigidos. Desde Septiembre de 1996 se procede enviando los abstracts a los autores del artículo original para ser comentados. Si se aporta alguna información adicional, esta se incorpora dentro del informe bajo el siguiente encabezamiento: (A:.....).